Bestätigung

Firma: ............................, den .....................

Ich / Wir bin / sind bereit, dem Schüler / der Schülerin

...............................................................................................

(Schüler/-in der Dietrich-Bonhoeffer-Realschule, Schwelm)

in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Stempel/Adresse ............................................................................

 Unterschrift

**Hinweis zur Versicherung:**

Die Schüler/-innen sind durch den Gemeindeunfallverband (GUVV) in Münster unfallversichert.

------------------

Für das Praktikum wird kein Entgelt gezahlt.

------------------

Auskunft erteilt:

 Dietrich-Bonhoeffer-Realschule Schwelm

 S. Offerhaus

 Tel.: 02336/3265

 Fax: 02336/10713

 Mail: offerhaus@schwelm.de

F.d.R. Gez. S. Offerhaus, Praktikumsleitung