

Schülerbetriebspraktikum des AvDH-Gymnasiums vom 3.-14. Februar 2025



Annette
von Droste
Hülshoff
Gymnasium
Dülmen

1. Bestätigung eines Praktikumsplatzes für den Schüler / die Schülerin

Name / Vorname: _____ Klasse: _____

Adresse: _____ Tel.: _____

Anschrift des Betriebes:

Hiermit erklären wir uns bereit, für das Betriebspraktikum in dieser Zeit einen Platz als

_____ für den Schüler / die Schülerin _____ zur Verfügung zu stellen.

Für Auskünfte und Rückfragen steht Ihnen unser Mitarbeiter zur Verfügung:

Name: _____ Tel.: _____

Die Arbeitszeit des Praktikanten dauert von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Am ersten Praktikumstag stellen sich die Praktikanten um _____ Uhr vor.

Folgende Dinge sind mitzubringen:

Sonstiges:

Datum und Unterschrift

2. Einverständniserklärung der Eltern:

Ich bin einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn am Praktikum teilnimmt und die oben genannte Praktikumsstelle gewählt hat.

Datum und Unterschrift

Städtisches Gymnasium
48249 Dülmen
Friedrich-Ruin-Straße 35
Telefon 0 25 94 - 78 31 18 0
Fax 0 25 94 - 78 31 18 12
sekretariat@avd.duelmen.org
<http://avd.duelmen.org>