

Fachpraktische Ausbildung

Vereinbarung über die Bereitstellung einer Praktikumsstelle

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Ausbildungsrichtung: G S W T

Name, Vorname	Geburtsdatum
Postanschrift	
Telefon, Mobilfunk, E-Mail	

Praktikumsstelle für 1. Schulhalbjahr (Sept.– Febr.) 2. Schulhalbjahr (Febr.– Juli)

Angaben zur Praktikumsstelle

Name, Bezeichnung der Firma bzw. Einrichtung
Postanschrift
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner, Funktion
Telefon, Mobilfunk, E-Mail

Wir bestätigen, dass

- wir für o. g. Schülerin/Schüler eine Praktikumsstelle zur Verfügung stellen,
- eine Wochenarbeitszeit von mindestens 37 bis maximal 40 Stunden gewährleistet wird,
- keine engen persönlichen Beziehungen zu unmittelbar Personalverantwortlichen der Praktikantin/des Praktikanten bestehen,
- keine Entlohnung bezahlt wird,
- wir die datentechnische Erfassung und Speicherung unserer Kontaktdaten zur Kenntnis nehmen.

Ort, Datum

Stempel der Firma bzw. der Einrichtung und Unterschrift