



Schule an der Sieg

Sekundarschule Eitorf

Brückenstraße 60, 53783 Eitorf

Tel.: 02243-9211-0

Fax.: 02243-9211-15

Mail: sekretariat@sekundarschule-eitorf.de



Optionales Schülerbetriebspraktikum: Stufe 10

Termin: **29.10.2018 - 09.11.2018**

Die Schülerin / der Schüler _____

hat von uns die verbindliche Zusage für einen Praktikumsplatz.

Firma/Behörde/Institution: _____
Verantwortliche(r)

Ansprechpartner/in: Frau _____
 Herr _____

Postanschrift:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

(Durchwahl)

E-Mail: _____

Einsatzort (Str., PLZ, Ort): _____
(falls abweichend von Firmensitz/Postanschrift)

Wir bilden in unserem Betrieb aus? ja ☐ nein ☐

Die Schülerin / der Schüler benötigt für die Durchführung des Praktikums eine Bescheinigung über die Teilnahme an einer Belehrung gem. § 43 Abs.1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz.
(Erforderlich für Tätigkeiten, bei denen mit Lebensmitteln umgegangen wird.)

ja ☐ nein ☐

Datum, Unterschrift und Firmenstempel