



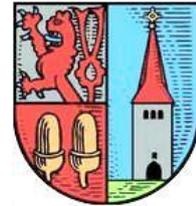
## **Sekundarschule Eitorf**

Brückenstraße 60, 53783 Eitorf

Tel.: 02243-9211-0

Fax.: 02243-9211-15

Mail: sekretariat@sekundarschule-eitorf.de



### **Schülerbetriebspraktikum: Stufe 8**

Termin: **19.06.2017 - 30.06.2017**

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)

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

Ansprechpartnerin: Frau Rempel  
                              Frau Sonntag

E-Mail: k.rempel@sekundarschule-eitorf.de  
E-Mail: a.sonntag@sekundarschule-eitorf.de