

Firma/Praxis: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

Käthe-Kollwitz-Gymnasium Stadt Wesseling  
Bogenstraße  
**50389 Wesseling**

**Mitteilung zum Schülerbetriebspraktikum in der Zeit vom 04.02.2019 bis 15.02.2019**

Der/Die Schüler/in \_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_

kann als Schülerpraktikant/in in meinem/unserem Betrieb innerhalb des oben genannten Zeitraumes aufgenommen werden. Er/sie wird in folgende/m/n Arbeitsbereich/en (Berufsfeld, Tätigkeitsbereich) eingesetzt werden können:

**Ausbildungsberuf(e):** \_\_\_\_\_

**Während des Praktikums wird der/die Schüler/in betreut durch:**

Herrn/Frau:

Rufnummer:

**Von dem Schüler/der Schülerin sollte folgendes berücksichtigt werden:**

- Die Vorlage eines amtlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich.*
- Die Schülerin/ der Schüler benötigt eine Versicherungsbescheinigung des Schulträgers.*

Sonstiges: \_\_\_\_\_

**An die Schule haben wir folgende Bitte:**

\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Anm.: Die Schüler/innen unterliegen durch die Schule der gesetzlichen Unfallversicherung. Bei Sach- und Vermögensschäden, die durch eine/n/ Praktikant/en/in entstehen, besteht Haftpflichtversicherungsschutz durch den Schulträger.