

**Rückantwort Schülerbetriebspraktikum
Mataré-Gymnasium.Europaschule**



Hiermit bestätigen wir die Aufnahme

der Schülerin / des Schülers _____

für die Dauer des zweiwöchigen Betriebspraktikums vom **14.01.2019** bis **25.01.2019** in unserer Firma.

Wir werden zu Beginn des Praktikums auf die Unfallverhütungsvorschriften hinweisen und für die Einhaltung der Sicherheitsvorschriften und Jugendarbeitsschutzbestimmungen sorgen. Uns ist bekannt, dass das Schülerpraktikum als Schulveranstaltung geschützt ist.

Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ansprechpartner vor Ort: _____

Kurze Bestimmung des beruflichen / wirtschaftlichen Bereiches (Service / Medizin / Finanzwelt / Jura / ...)

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie wünschen, dass unser Schüler / unsere Schülerin von einer unserer Lehrkräfte bei Ihnen am Praktikumsplatz besucht wird.

- Wir haben Interesse an einem Besuch.
- Wir sehen keine Möglichkeiten für einen Besuch.

Datum:

Unterschrift:

Kontakt: Niederdonker Str. 36, 40699 Meerbusch, Telefon Nr. 02132-509500, Fax Nr. 02132-509050,
matare@meerbusch.de, www.matare.de