

Zusage für ein **BETRIEBS**PRAKTIKUM

Hiermit bestätigen wir, dass folgende Schülerin / folgender Schüler bei uns ein Schülerbetriebspraktikum durchführen kann.

Schüler*in

.....
Vor- und Nachname

.....
Schule, Klasse

.....
Datum der Erkundung

.....
Berufsfeld, Beruf

.....
Ansprechpartner*in in der Schule

Betrieb

.....
Name des Betriebes, Einrichtung

.....
Ansprechpartner*in

.....
Kontakt/Adresse

Dieser Betrieb bietet auch gerne Berufsfelderkundungstage an ☐ ja ☐ nein

Vorraussetzungen:

☐ Gesundheitszeugnis

☐ Gesundheitsbelehrung

☐ Arbeitskleidung

☐ Sonstiges:

.....
Datum, Unterschrift, Stempel

Helios Gesamtschule

Inklusive Universitätsschule der Stadt Köln
Sekundarstufe (Gesamtschule)
Standort Am Wassermann 31-35
50829 Köln
Tel.: +49 221 221 36970



ZUKUNFT BERUF