

Betriebspraktikum

der Maristenschule Recklinghausen

vom 29.01. - 16.02.2018

Schule	Maristenschule Hertener Str. 60 45657 Recklinghausen Telefon: 02361 15440
---------------	--

Schüler/in	Name:
	Vorname:
	Klasse:
	Geburtsdatum:
	Adresse:
	Telefon:
	Erziehungsberechtigte:

Praktikumsplatz	Name:
	Art:
	Adresse:
	Telefon:
	Praktikumsbetreuer/in:
	Arbeitszeit der Praktikantin / des Praktikanten: <small>(mindestens 35 Std/Woche; 14-Jährige max. 35 Std, 15-Jährige max. 40 Std; laut JArbSchG)</small>
	Wird ein Gesundheitszeugnis (Belehrung nach § 43 IfSG) benötigt?
	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

(Unterschrift als Bestätigung für den Praktikumsplatz)

Praktikumsbetreuer / in der Schule ist: