



PRAKTIKUMSVERTRAG

**Adresse der
Praktikumsstelle**

Ich, _____, wohnhaft _____
Vorname u. Name PLZ Ort

Straße Nr. Telefon

bin mit Ihnen übereingekommen, das Schülerbetriebspraktikum der Johannes-Gutenberg-Realschule in Ihrem Betrieb abzuleisten. Es findet statt in der Zeit vom 7. bis 25. Januar 2019.

Schuladresse: Johannes-Gutenberg-Realschule Hilstrup
- Städt. Realschule -
Am Klosterwald 30
48165 Münster
Telefon: 02501 9852 0
Telefax: 02501 9852 29
Ansprechpartnerin: Günner-Stratmann

Während der Arbeitszeit darf ich kein Kraftfahrzeug (auch Mofa!) führen, und zwar auch dann nicht, wenn ich im Besitz einer gültigen Fahrerlaubnis bin. Das Anschreiben, das ich überreicht habe, enthält weitere wichtige Informationen für den Betrieb.

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers

✂-----

Ich, _____, Klasse 9 _____, werde mein Schülerbetriebspraktikum ableisten bei:

**Adresse der
Praktikumsstelle**

Während des Praktikums werde ich im Betrieb von
Frau/Herrn _____ betreut, die/der telefonisch unter der
Rufnummer _____ zu erreichen ist.
Meine tägliche Arbeitszeit ist von _____ Uhr bis _____ Uhr.
Kleidung: _____
Sonstiges: _____

Ort, Datum Unterschrift Praktikumsbetrieb Unterschrift der Schülerin/des Schülers