



PRAKTIKUMSVERTRAG

.....
.....
.....
.....

**Adresse der
Praktikumsstelle**

Ich,, wohnhaft
Vorname u. Name PLZ Ort

.....
Straße . Nr. Tel.

**bin mit Ihnen übereingekommen, das *Schülerbetriebspraktikum* der Johannes -
Gutenberg - Realschule Hiltrup in Ihrem Betrieb abzuleisten.**

Es findet statt vom: 09.01. bis 27.01. 2023

Schuladresse: Johannes-Gutenberg-Realschule Hiltrup
- Städt. Realschule -
Am Klosterwald 30
48165 Münster
☎ 02501/9852-0
Ansprechpartnerin: Frau Kirsten Weinert

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

.....
Ort u. Datum Unterschrift d. Schüler / Schülerin
-- ✍ -- ✍ -- ✍ -- ✍ -- ✍ --

**Ich,, Klasse 9 ..., werde mein *Schülerbetriebspraktikum*
ableisten bei:**

.....
.....
.....
**Adresse d. Betriebes
ggf. Stempel**

**Während des Praktikums werde ich im Betrieb von
Herrn / Frau betreut, der / die telefonisch
unter Nr. / (direkt) zu erreichen ist.**

Meine tägliche Arbeitszeit ist von bis Uhr.

Kleidung:
Sonstiges:

.....
Ort u. Datum Unterschrift d. Betriebes Unterschrift d. Schülers/-in