

## **OTTO-KÜHNE-SCHULE GODESBERG**

Staatlich anerkanntes Gymnasium für Jungen und Mädchen

**Betr.: Betriebspraktikum 2020**

-----  
(Vorname /Familiename)

ist Schüler/in der Klasse 9 unserer Schule.

Unsere Schule beabsichtigt in der Zeit vom **15. Juni bis einschließlich 25. Juni 2020** ein Schülerpraktikum durchzuführen.

Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn Sie den Schüler/die Schülerin für diese Zeit in Ihren Betrieb aufnehmen könnten.

Die Teilnehmer des Praktikums sind im Rahmen der Schülerunfallversicherung und Gemeinschaftshaftpflichtversicherung für die ganze Zeit des Praktikums versichert.

Weitere Informationen über Sinn und Zweck des Praktikums entnehmen Sie bitte dem beigefügten Merkblatt oder erfragen Sie bei den jeweiligen Politiklehrern der Klassen. Die Kollegen sind im Dienst unter der folgenden Telefonnummer zu erreichen: 0228/956617.

Wir wären Ihnen dankbar, wenn Sie die beiliegende Bestätigung ausfüllen und dem Schüler wieder mitgeben.

**Die Bestätigung muss spätestens bis zum 3. April 2020 bei uns vorliegen, um die Betreuung durch die Schule organisieren zu können.**

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit

Mit freundlichen Grüßen,

M. Schmidt

An die  
Otto-Kühne-Schule Godesberg GMBH  
z.Hd. :  
Otto-Kühne-Platz 1  
  
53173 Bonn

Nur von der Schule auszufüllen	Betr.:
--------------------------------	--------

Von PraktikantIn auszufüllen ☐ (privat): Handy: Email: <b>(wichtig bei Rückfragen bezüglich der Betreuung!)</b>
---

(Datum)

Betr.: Bestätigung des Schülerpraktikums

Wir sind bereit, die Schülerin /den Schüler

.....  
(Vorname /Familienname)

für das von der Otto-Kühne-Schule Godesberg GmbH für die Zeit **vom 15. Juni bis einschließlich 25. Juni 2020** geplante Schülerbetriebspraktikum bei uns aufzunehmen.

Hier einige für den Praktikanten wichtige Angaben:

1. Arbeitsstelle: ..... (Anschrift)

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

2. Der Praktikant möge sich am ersten Praktikumstag vorstellen bei  
Herrn/Frau.....

.....  
**(Name, Telefonnummer – wichtig für eventuelle Rückfragen bezüglich der Betreuung)**

3. Arbeitszeiten: .....Tage: ..... (wöchentlich)  
von: ..... bis ..... (Uhrzeit)

4. Ein Besuch des betreuenden Lehrers ist möglich  
Terminwünsche : .....

5. Folgende Dinge sind mitzubringen:  
.....  
.....

6. Sonstige Bemerkungen: