#

# Zusage für das Schülerbetriebspraktikum Klasse 10 des Siegtal-Gymnasiums Eitorf 2025

 ***(bitte alle eingerahmten Felder vollständig ausfüllen! Danke.)***

**Firmenanschrift oder Firmenstempel mit Anschrift:**

**Wir sind bereit in der Zeit vom 03.02.25 – 14.02.25**

**den Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**des Siegtal-Gymnasiums Eitorf (Klasse 10) zu einem Schülerbetriebspraktikum in unserem Hause aufzunehmen.**

**Private Telefonnummer des Praktikanten: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-Mail-Adresse des Praktikanten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Wir unterweisen die Schülerin/den Schüler im Beruf/Berufsbereich:**

**Als Kontaktperson ist zuständig:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Wir wurden über Sinn und Ziel des Praktikums und über die versicherungsrechtliche
Situation informiert (vgl. Anlage).

**(Ort, Datum, Unterschrift)**