Oberstufenkoordination

KGS Schneverdingen
Am Timmerahde 28-30
29640 Schneverdingen

Telefon: 05193 – 51980
Fax: 05193 – 519840
Mail: oberstufenkoordination@kgs-schneverdingen.eu

KGS Schneverdingen
KOOPERATIVE GESAMTSCHULE

BETRIEBSBESTÄTIGUNG

Name/Anschrift des Betriebes:

Name und Anschrift der/des Bewerberin/Bewerbers:

Hiermit erklären wir uns bereit,

die/den Schüler/in: _____ der Klasse: _____ in der Zeit vom **08. November 2027 bis 19. November 2027** in unserem Betrieb als Schulpraktikant(in) einzusetzen.

_____
Datum, Unterschrift (Stempel)

1. Wer ist der ***Ansprechpartner***, der den/die Jugendliche(n) betreut? *(Telefonnummer, ggf. Durchwahl)*

2. Welche ***Tätigkeiten*** werden die Jugendlichen vorwiegend ausführen?

3. Wie werden die ***Arbeitszeiten*** sein?

4. Soll sich die betreuende Lehrkraft zwecks Terminabsprache **vorher** mit Ihnen in ***Verbindung*** setzen? Bitte ankreuzen: Ja ☐ Nein ☐

europaschule IN NIEDERSACHSEN
SCHULE OHNE RASSISMUS
SCHULE MIT COURAGE
AUSGEZEICHNETE DEMOKRATIESCHULE
DEMOKRATISCH GESTALTEN
LEUPHANA UNIVERSITÄT LÜNEBURG
CAMPUSSCHULE