

Bitte zurück an die

Gesamtschule Schinkel Osnabrück



Koordinator Jg. 9/10

Organisation Wolfgang Koslik	Durchwahl 0541-323-86017	E-Mail wolfgang.koslik@gesamtschule-online.de	Datum 08.02.2021
---------------------------------	-----------------------------	--	---------------------

## Bescheinigung | Schülerbetriebspraktikum II, Jg. 10

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Name, Vorname / Klasse

ist Schülerin / Schüler an der Gesamtschule Schinkel Osnabrück. Sie / Er soll in der Zeit vom **04.10.2021 bis zum 15.10.2021** ein Schülerbetriebspraktikum ableisten.

gez.  
Koslik

Bitte ausfüllen/ankreuzen!

1. Hiermit wird der Schülerin / dem Schüler \_\_\_\_\_  
Name, Vorname  
bestätigt, dass sie / er in unserer Firma / Einrichtung verbindlich vorgemerkt ist.

2. Die Schülerin / der Schüler erhält Einblick in die Tätigkeit einer / eines \_\_\_\_\_  
Berufsangabe

3. Für die Betreuung in unserem Betrieb / unserer Einrichtung steht

Frau / Herr \_\_\_\_\_ zur Verfügung.  
Name, Vorname

4. Die voraussichtliche Arbeitszeit während des Praktikums beträgt \_\_\_\_\_.

5. Die Schülerin / der Schüler arbeitet im Lebensmittelbereich und benötigt eine Belehrung durch das Gesundheitsamt:  ja /  nein

6. Kontaktdaten des Betriebes / der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung / Betreuung