

Rückmeldung an die

Albert-Schweitzer-Realschule  
Dörwerstraße 42  
44359 Dortmund  
Tel.: 0231 356720  
Fax: 0231 3567212

**Name, Adresse und Branche des Betriebes**  
(ggf. Stempel):

Wir können für das Schülerbetriebspraktikum in der Klasse 8 vom **02.05. bis 14.05.2022** für die Schülerin/den Schüler \_\_\_\_\_ einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Für Rückfragen steht unser(e) Mitarbeiter(in) Frau / Herr \_\_\_\_\_,  
(Tel. \_\_\_\_\_) zur Verfügung.

In unserem Betrieb wird am Samstag nicht / bis \_\_\_\_\_ Uhr gearbeitet.

Die Arbeitszeit beginnt täglich um \_\_\_\_\_ Uhr und endet um \_\_\_\_\_ Uhr.

Am ersten Praktikumstag stellen sich die Schüler(innen) um \_\_\_\_\_ Uhr bei Frau/Herrn \_\_\_\_\_ vor.

Folgende Dinge sind mitzubringen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Der Schüler / die Schülerin arbeitet mit offenen Lebensmittel und benötigt nach § 43 Infektionsschutzgesetz eine Belehrung:**     ja     nein

Sonstige Bemerkungen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der zuständigen Person