

Maximilian-Kolbe-Gymnasium
Nachtigallenstraße 19-21
51147 Köln
Tel. 02203-2020770
Fax. 02203-2020777
www.mkg-koeln.de



Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule führt in dem Zeitraum vom **5.- 23. Januar 2015** ein dreiwöchiges Betriebspraktikum durch.

In dieser Zeit erhalten die Schülerinnen und Schüler den gleichen Versicherungsschutz wie in der Schule (Unfall- und Haftpflichtversicherung). Eine finanzielle Vergütung an die Praktikantinnen und Praktikanten erfolgt nicht. Die Arbeitszeit beträgt acht Stunden täglich, bzw. 40 Stunden wöchentlich zuzüglich Pausen.

Sie sind bereit Praktikantinnen/Praktikanten aufzunehmen. Dafür bedanken wir uns sehr herzlich. Wir bitten Sie, den unteren Abschnitt auszufüllen und der Schule zurückzugeben.

Falls Ihr Betrieb an der Verteilung der Praktikumsplätze durch die Zentralstelle für das Betriebspraktikum (ZfB) beteiligt ist, kreuzen Sie bitte an:

- Der Platz ist der ZfB bereits gemeldet worden.
Wir möchten aber, dass diese Schülerin/dieser Schüler den Platz erhält.
Die Schule teilt dies der ZfB mit.

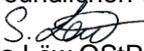
Oder

- Wir stellen dieser Schülerin/diesem Schüler einen zusätzlichen Platz zur Verfügung.
Die Schule führt diesen Platz in der StAfA-Liste als selbst gesuchten Platz auf.

Weiterhin kreuzen Sie ggf. bitte an:

- Der Schüler/ die Schülerin benötigt ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis.
- Der Schüler / die Schülerin benötigt eine Bescheinigung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (früher: Gesundheitszeugnis).

Mit freundlichen Grüßen


Sylvia Löw OStR
(Berufsberatung)

<u>Zusage des Betriebs:</u>		
Wir sind bereit, folgende Schülerin/folgenden Schüler vom 5.01. bis zum 23.01.2015 In unserem Hause zu einem Schülerbetriebspraktikum aufzunehmen:		
_____	_____	_____
Familienname	Vorname	Klasse
_____	_____	_____
Ausbildungsberuf	Beginn 1.Arbeitstag	Arbeitszeit
Bemerkungen		
_____	_____	_____
Te./Durchwahl	Ansprechpartner/in	Firmenstempel / Unterschrift