



Beauftragung betrieblicher Betreuerinnen bzw. Betreuer

Erlass zur Ausgestaltung der Berufs- und Studienorientierung in Schulen vom 08. Juni 2015, ABl. S. 217

Praktikant/in
Name, Vorname

.....
Klasse/Kurs

Betreuende Lehrkraft:
Name

eMail.:

Telefon:

Die von der Firma

Praktikumszeitraum:

.....
Name der Firma

..... bis 2022

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

genannten Personen beauftrage ich hiermit zur betrieblichen
Praktikumsbetreuerin bzw. zum betrieblichen Praktikumsbetreuer

.....
Vorname, Name

.....
Vorname, Name

Bitte berücksichtigen Sie eine **tägliche Arbeitszeit von durchschnittlich min. 6-7 Stunden
bzw. max. 35 Stunden pro Woche zzgl. Pausen.** Es gilt das Jugendarbeitsschutzgesetz.

Bitte leiten Sie Krankmeldungen zeitnah an die betreuende Lehrkraft weiter. Vielen Dank.

Kassel,202...

.....
Unterschrift der Schulleitung