



Telefon: 0561 – 35071

Fax: 0561 – 35072

heinrich-schuetz-schule@kassel.de

www.heinrich-schuetz-schule.de

Heinrich-Schütz-Schule Freiherr-vom-Stein-Str. 11 34119 Kassel

## Anlage 3

### 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

**Betreuende Lehrkraft:** ..... **Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

Die von der **Firma**

**Praktikumszeitraum:**

.....  
Name der Firma

..... bis .....

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail-Adresse

genannte(n) Person/en beauftrage ich hiermit zu/r betrieblichen Praktikumsbetreuer\*in

.....  
Name, Vorname

.....  
Name, Vorname

Bitte berücksichtigen Sie eine **tägliche Arbeitszeit von durchschnittlich 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, .....20.....

.....  
Unterschrift der Schulleitung