



OBERSCHULE Alexanderstraße



Rückmeldung an die OBS Alexanderstraße

Betriebspraktikum der Klasse

Alexanderstraße 90
26121 Oldenburg
Tel.: 0441/9837140
Fax.: 0441/9837145
Email: sekretariat@obs-alex.de

Wir sind bereit, der Schülerin/dem Schüler _____
in der Zeit vom _____ bis zum _____
einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Sofern keine betrieblichen Gründe dagegen sprechen, werden wir der
Schülerin /dem Schüler – unter Beachtung des Jugendarbeitsschutzgesetzes
– eine voraussichtliche tägliche Arbeitszeit von **mindestens 5 Stunden**
täglich (höchstens 7 Stunden)- ermöglichen. Es spricht nichts dagegen, die
Praktikanten auch an den Nachmittagen einzusetzen.

Voraussichtliche _____
Arbeitszeiten: _____

Praktikumsberuf: _____
(bei Realschüler Ausbildungsberuf)

- Das Merkblatt zum Betriebspraktikum haben wir zur Kenntnis
genommen.

Anschrift des Betriebes:

Firma: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Ansprechpartner(in): _____

Eine **Gesundheitsprüfung** durch das Gesundheitsamt ist erforderlich

Ja ()

Nein ()

Datum, Unterschrift/Firmenstempel