

33330 Gütersloh
Daltropstraße 15
Ruf (05241) 98050
Fax (05241) 980522
E-mail: sekretariat@esg-guetersloh.de

05. Februar 2024

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Zeit vom 02.12.2024 bis zum 20.12.2024 findet für die Schülerinnen und Schüler des Evangelisch Stiftischen Gymnasiums das Schülerbetriebspraktikum statt. Bitte bestätigen Sie durch Stempel und Unterschrift in der Rubrik „Praktikumsstelle“ den Praktikumseinsatz. Vielen Dank!

Rückgabe spätestens bis zum 04.10.2024.

Mit freundlichen Grüßen



(Thomas Rimpel)
Stellvertr. Schulleiter

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Praktikumsstelle bei Firma / Betrieb / Einrichtung

(Bezeichnung)

(Straße)

(Ort / Telefon)

(Betreuer/in / Ansprechpartner/in im Betrieb)

(Unterschrift)

(Stempel)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Beträgt die Entfernung zwischen Wohnung und Praktikumsort mehr als 3,5 km? ja nein

Ist eine von der Schule ausgestellte Schülerfahrkarte vorhanden? ja nein

Eine Belehrung durch das Gesundheitsamt ist erforderlich ja nein

Ein polizeiliches Führungszeugnis ist erforderlich ja nein

Ort, Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Ich bin mit dem Praktikumseinsatz meiner Tochter/meines Sohnes einverstanden.