



Sekundarschule CIERVISTI - Ganztagschule -



Praktikumsvereinbarung

Die Praktikumeinrichtung

Name, Anschrift (Stempel)

vertreten durch Frau/Herrn _____

Funktion

stellt einen Praktikumsplatz für

Name, Vorname, Geburtstag, Klasse

von der Sekundarschule CIERVISTI Zerbst/Anhalt (Telefon 03923/780020),
Fuhrstraße 40, zur Verfügung.

Das Praktikum findet in der Zeit vom _____ bis _____ statt.

Tägliche Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

Die Arbeitszeit beträgt von Montag bis Freitag jeweils 7 Stunden (35 Stunden/Woche).

Frau/Herr _____ von der Praktikumeinrichtung ist während der
Durchführung des Praktikums für die Schülerin/den Schüler verantwortlich.

Von der Sekundarschule ist Herr Röwer verantwortlich.

Unterschriften:

Praktikumeinrichtung _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Sekundarschule „CIERVISTI“ _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Schülerin/Schüler _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Erziehungsberechtigte _____

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------