

# Vereinbarung zwischen Praxislernort und Schule

## Sekundarschule Campus Technicus

Käthe-Kollwitz-Straße 12-14

06406 Bernburg

E-Mail: [sekretariat-sks-campus-technicus@kreis-slk.de](mailto:sekretariat-sks-campus-technicus@kreis-slk.de)

Tel.: 03471-684601017

### Vereinbarung des Betriebes / der Einrichtung mit der Sekundarschule Campus Technicus

Hiermit erklären wir uns bereit, Schülerinnen / Schüler der Sekundarschule Campus Technicus im Rahmen der Durchführung der Praxislertage in unserem Betrieb / unserer Einrichtung einzusetzen.

- Einsatzmöglichkeiten**
- |  |                       |
|--|-----------------------|
| a) wöchentlich ein/e Schülerin/Schüler *   | <input type="radio"/> |
| b) wöchentlich zwei Schülerinnen/Schüler * | <input type="radio"/> |
| c) wöchentlich mehr Schülerinnen/Schüler * | <input type="radio"/> |

### Art der Tätigkeiten:

—

—

—

—

### Name und Anschrift des Betriebes:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

Name der Praxislertagbetreuerin / des Praxislertagbetreuers im Betrieb / der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

Folgende Berufe bilden wir aus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wir stimmen der Veröffentlichung unserer Kontaktdaten auf der Schulhomepage und der Verlinkung mit unserem Unternehmen zu. \*

Wir lehnen die Veröffentlichung unserer Kontaktdaten auf der Schulhomepage und der Verlinkung mit unserem Unternehmen ab. \*

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift der/des Verantwortlichen

\* Zutreffendes bitte ankreuzen