

Postanschrift: Albert Schweitzer Realschule Plus, Lehrhohl 46, 56077 Koblenz

Albert Schweitzer
Realschule ^{plus}
Herr Stadtfeld
Lehrhohl 46

56077 Koblenz

**Auskunft erteilt:
Herr Stadtfeld**



(02 61) 88 96 59 0



(02 61) 88 96 59 23



c.stadtfeld@rsalb.de

Datum:

—
Anschrift des Betriebes (evtl. Stempel):

Betriebspraktikum vom _____ **bis** _____

Betreuung von Praktikanten

Wir sind bereit, _____ als Praktikant/Praktikantin im
Ausbildungsberuf _____ in unserem Betrieb zu betreuen.

Sie / Er ist für die Zeit des Praktikums bei der Unfallkasse Rheinland-Pfalz, 56626 Andernach unfallversichert, seitens der Stadt Koblenz haftpflichtversichert und hat keinen Anspruch auf Entlohnung.

Sie / Er wird in unserem Betrieb von Herrn/ Frau _____ betreut.

Die Betreuerin/Der Betreuer ist während des Praktikums für eventuelle Rückfragen erreichbar unter



_____.

Die tägliche Arbeitszeit beginnt um _____ und endet um _____ Uhr.

Unterschrift

Bitte geben Sie dieses Schreiben zeitnah (vor dem Praktikumsstart) an die Schule zurück.