

	<b>Heinrich-Böll-Gesamtschule</b> Merianstr. 11-15 50765 Köln	<b>Berufsorientierungsbüro</b> <b>BOB C 128</b>
	<b>Tel.: 0221-26 10 7 -0 (-15)</b>	Köln, den _____

## Freiwilliges Praktikum der 10. Klassen

### Schülerdaten:

Der Schüler/ die Schülerin \_\_\_\_\_

der Heinrich-Böll-Gesamtschule, Klasse: \_\_\_\_\_

kann in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb ein Praktikum als \_\_\_\_\_ ableisten.

Sie/Er benötigt ein polizeiliches Führungszeugnis:

Sie/Er benötigt ein Gesundheitszeugnis:

### Firmendaten:

**Firmenname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner des zu betreuenden Praktikanten:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

★ Genehmigung der KlassenlehrerInnen  Köln, _____  Unterschrift (Kürzel): _____	★ Genehmigung der Abteilungsleitung III  Köln, _____  Unterschrift (Kürzel): _____
---	--

### Hinweis:

**Die Schülerinnen und Schüler sind während des freiwilligen Praktikums, das während der Unterrichtszeit stattfindet, über die Schule versichert.**