

## HANSESCHULE OEDEME -OBERSCHULE

Oedemer Weg 94 | 21335 Lüneburg Telefon: 04131-7629-30 | Telefax: 04131-7629-18 www.hanseschule-oedeme.de | info@hanseschule-oedeme.de

## Bestätigung zum Schülerbetriebspraktikum im Schuljahr 2018/2019

Zeitraum d. Praktikums		HS 9: 5. Nov 24. Nov. 2018
Angaben zur Schülerin / Vorname und Name	zui	<b>m Schüler</b> (von der Schülerin/dem Schüler auszufüllen)
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefon		
Geburtsdatum		
Name der Betreuerin/des Be (ggf. Telefonnummer, am besten erre	treu	ners im Betrieb und Besuchsadresse ar)
Straße:	•••	Ort:
Angaben zur geplanten Arbe	eitsz	<b>eit</b> (mindestens 6 Stunden täglich – Sonderregelungen vermerken)
Belehrung gem. §43 Abs.1 Infektionsschutzgesetz	<del></del>	ist notwendig
	0	ist nicht notwendig
Bemerkungen (z.B. Kleidung, zu	m Ar	beitstag, Möglichkeiten der Teilnahme am Kantinenessen):
		Unterschrift, Datum. Firmenstempe