



E-Mail: info@fbks-beckingen.de
Home: www.fbks-beckingen.de
Telefon: 06835/608190
Telefax: 06835/608199

Anlage 1

Rückmeldung an die Schule

Die Firma _____
(Name und Anschrift des Betriebes)

stellt dem Schüler / der Schülerin der FBKS Beckingen im Rahmen des
Schülerbetriebspraktikums für die Zeit vom 26.03. – 15.04.2019 einen Praktikumsplatz zur
Verfügung:

(Name) (Vorname) (Klasse)

Es ist daran gedacht, den Praktikanten in folgenden Tätigkeitsbereichen einzusetzen:

Arbeitszeit von _____ bis _____ Pause von _____ bis _____

Wir sind ein Ausbildungsbetrieb ja () nein ()

Kommt der Praktikant mit Lebensmitteln unmittelbar in Berührung?
(§§ 17, 18 IfSG) ja () nein ()

Arbeitskleidung ist wünschenswert ()

Arbeitskleidung ist nicht erforderlich ()
bitte ankreuzen

Als Ansprechpartner steht Ihnen seitens des Betriebes

Herr/Frau _____ zur Verfügung, telef. erreichbar unter _____

_____, den _____