



E-Mail: [info@fbks-beckingen.de](mailto:info@fbks-beckingen.de)  
Home: [www.fbks-beckingen.de](http://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 07.01. – 18.01.2019 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 \_\_\_\_\_