



Förderschule mit dem Schwerpunkt Lernen

Flurstraße 70  
44145 Dortmund  
☎ 0231-4764390

# Ganzjähriges Tagespraktikum (II)

(ohne vorheriges Schülerbetriebspraktikum) für:

Name: \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

Die o.a. Schülerin / der o.a. Schüler am ..... bei uns nachgefragt,  
ob wir ihr / ihm für das ganzjährige Tagespraktikum der Kielhornschule Dortmund

in der Zeit vom ..... bis ..... einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen können.

Zutreffendes  
bitte ankreuzen,  
Unzutreffendes  
ggf. streichen



- JA**, wir stellen ihr/ihm den gewünschten Praktikumsplatz zur Verfügung.
- NEIN**, wir sehen uns leider nicht **NICHT** in der Lage, einen Praktikumsplatz anzubieten..

Das Praktikum findet **jeweils am Donnerstag** statt (außer während der Ferien) und endet am .....

Die Klassenlehrerin / der Klassenlehrer besucht die Schüler / den Schüler während des Praktikums regelmäßig.

**Die Schülerin/der Schüler ist während des gesamten Praktikums durch die Gemeindeunfallversicherung der Stadt Dortmund versichert.**

*Ein Exemplar dieser Bescheinigung ist für die Unterlagen Ihres Betriebs vorgesehen, falls Sie den Praktikumsplatz bereitstellen.*

Dortmund, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Telefonnummer des Betriebs*

\_\_\_\_\_  
*Stempel & Unterschrift des Betriebs*

\_\_\_\_\_  
*Ansprechpartner/in im Betrieb*

### Bitte ausfüllen, falls Sie den Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

- Die Schüler / der Schüler beginnt sein Praktikum am ..... um ..... Uhr.
- Sie / er meldet sich bei Frau / Herrn .....
- Die Schülerin / der Schüler benötigt folgende besondere Kleidung/Ausstattung:
  - .....
  - .....

### Kontakt zur Kielhornschule:

Telefon 0231 - 47 64 39 0 (zwischen 7.45 und 13.00 Uhr) / Fax 0231 - 47 64 39 29 / e-Mail: kielhorn-foerderschule@stadtdo.de

Sie erreichen die zuständige Lehrkraft vormittags **mobil** unter .....

und per e-Mail unter: .....