



<u>Mierendorffstraße 6 60320 Frankfurt am Main</u>

<u>Tel. 069/21235333 Fax. 069/21232057</u> e-mail-Adresse der betreuenden Lehrkraft: Datum: _____ Betriebspraktikum der Wöhlerschule Sehr geehrte Damen und Herren, vom ______ findet für die Schülerinnen und Schüler der 9. Klasse der Wöhlerschule das verpflichtende Betriebspraktikum statt. Die Schülerin / Der Schüler ______ aus der Klasse 9 ____ wird an diesem Praktikumsprogramm teilnehmen und ist in dieser Zeit über die Schule (Unfallkasse Hessen) unfall- und haftpflichtversichert (siehe weitere Ausführungen auf dem beigefügten Brief "Information der betreuenden Betriebe").

Anlagen:

- Formular zur Bestätigung

Mit freundlichen Grüßen

- Informationschreiben "Information der betreuenden Betriebe"

Unterschrift der betreuenden Lehrkraft

- Auszüge aus dem Erlass zum Betriebspraktikum