



Sälzer-Sekundarschule der Wallfahrtsstadt Werl

Kucklermühlenweg 43
59457 Werl
02922 9589-300
sekretariat@sk-werl.de



Werl, den _____

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

bitte **geben Sie das Anschreiben** „Zusammenarbeit der Sekundarschule der Stadt Werl mit der heimischen Wirtschaft“ **beim Betrieb ab und geben Sie** den untenstehenden **Abschnitt bis** zum Mittwoch, den **05.03.2025 ausgefüllt** Ihrem Kind wieder mit **in die Schule**.

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Katja Schürmann-Petrich



.....

Erklärung der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Ich habe das Informationsschreiben zur Berufswahlorientierung gelesen.

_____ **(Name des Kindes)** wird

am _____ **bei folgendem Betrieb** das Tagespraktikum durchführen:

_____ **(Name des Betriebs)**

_____ **(Straße, Hausnummer)**

_____ **(Postleitzahl, Ort)**

_____ **(Telefonnummer)**

_____ **(Ansprechpartner/-in)**

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten