

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie bereit sind, in der Zeit vom 24.03. – 10.04.2025 folgendem Schüler/folgender Schülerin unserer Schule einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen:

<b>Klasse:</b>	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>		<b>PLZ:</b> <b>Ort:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Geb. Datum:</b>	

Bitte überprüfen Sie die Richtigkeit der unten genannten Firmenangaben und ergänzen Sie sie gegebenenfalls.

<b>Firma / Betrieb / Einrichtung:</b>	
<b>Aufgabenbereich der Firma / des Betriebes / der Einrichtung:</b>	
<b>Straße:</b>	<b>PLZ:</b> <b>Ort:</b>
<b>Ansprechpartner/in:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>Arbeitszeiten des Praktikanten / der Praktikantin:</b>	
<b>Für das Praktikum ist eine Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erforderlich</b>	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

---

Firmenstempel / Unterschrift

Für Ihre Mühe danken wir Ihnen.

Mit freundlichen Grüßen

Thomas Möller  
Projektleiter Betriebspraktikum