

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir freuen uns, dass Sie bereit sind, in der Zeit vom 09.03. – 26.03.2026 folgendem Schüler/folgender Schülerin unserer Schule einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen:

Klasse:	Name:	Vorname:
Straße:		PLZ: Ort:
Telefon:	Geb. Datum:	

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

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

Firmenstempel / Unterschrift

Für Ihre Mühe danken wir Ihnen.
Mit freundlichen Grüßen

Thomas Möller
Projektleiter Betriebspraktikum