

Dieses Formular muss NICHT in der Schule abgegeben werden!

**Schülerbetriebspraktikum
in der Jahrgangsstufe 10
am Gymnasium Essen-Werden**

Für die Dauer des Schülerbetriebspraktikums vom 18. bis zum 29.01.2021 werden wir für

die Schülerin / den Schüler _____

Strasse _____

Wohnort _____

Telefon _____

in unserem Betrieb einen Praktikumsplatz einrichten.

In unserer Firma ist Frau / Herr _____

für die Betreuung der Praktikantin / des Praktikanten zuständig.

Name des Unternehmens _____

Anschrift _____

Telefon _____

(Stempel)

(Datum)

(Unterschrift)