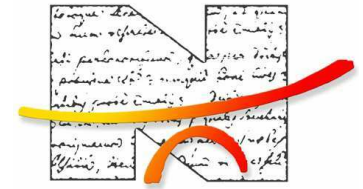


Betriebspraktikum

GYMNASIUM NEPOMUCENUM COESFELD



Bestätigung eines Praktikumsplatzes für den Schüler / die Schülerin:

Name, Vorname, Klasse

Adresse, Tel.-Nr.

Anschrift der Schule:	Anschrift des Betriebes
Gymnasium Nepomucenum Holtwicker Str. 8 48653 Coesfeld Tel. 02541/966010	_____ _____ _____ _____ Datum, Unterschrift

Hiermit erklären wir uns bereit, für das Betriebspraktikum in der Zeit

vom _____ bis zum _____ einen Platz als

_____ für den Schüler / die Schülerin

_____ zur Verfügung zu stellen.

Für Auskünfte und Rückfragen steht Ihnen unser Mitarbeiter / unsere Mitarbeiterin:

_____ zur Verfügung

Name, Tel.-Nr.

Die Arbeitszeit der Praktikantin / des Praktikanten dauert von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Am ersten Praktikumstag stellt sich die Praktikantin / der Praktikant um _____ Uhr vor.

Folgende Dinge sind mitzubringen:

Ist ein Gesundheitszeugnis erforderlich? _____

Sonstiges: _____

Unterschrift