

## Gemeinschaftsschule mit Oberstufe Reinbek im Schulzentrum Mühlenredder

Firme	enanschrift:		
	Wirt	tschaftspraktikum	vom bis
		Bestätigung über	die Bereitstellung einer Praktikumsstelle
Wir s	sind bereit, 1	für die o.a. Zeit eine	/einen Praktikantin/ Praktikanten Ihrer Schule in unserem
Unte	rnehmen aı	ufzunehmen.	
Bitte v	ollständig aus	sfüllen:	
Name	der Schülerin	n / des Schülers	
Name	der Gertalem	T/ des dellaiers	
Klasse	е		
Bezei	chnung des E	rkundungsberufes	
	J	J .	
Tätigk	eitsfeld, in de	m die Praktikantin / der I	Praktikant eingesetzt werden soll
Betre	uer / Kontakto	erson im Unternehmen	
	,		
Diens	tlich erreichba	ır unter folgender Telefoi	nnummer
1	Wir sind damit einverstanden, dass unser Betrieb als Praktikumsbetrieb für Schülerinnen und Schüler mit Anschrift und Telefonnummer in unserer schulinternen Praktikumsliste aufgeführt wird.		
	□Ja	□ Nein	
Ort, Datum			Unterschrift, Stempel

Tel.: 040 – 727 50 540