



An den Betrieb/ die Institution/ die Einrichtung

Bestätigung Praktikumsplatz – Schülerbetriebspraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

unserer Schülerin/ unserem Schüler

wir bedanken uns bei Ihnen dafür, dass Sie bereit sind,

Klasse:	Wohnort:		
vom:		bis zum:	
einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.			
Wir wissen die von Ihnen zu leistende Mehrarbeit zu schätzen und hoffen auf eine gute Zusammenarbeit!			
gez. Feuring Koordinator Schülerbetriebspraktikum Bei Rückfragen: jochen.feuring@schule.hessen.de oder telefonisch (über Sekretariat): 05674 / 9976-0			
Vom Betrieb auszufüllen:			
Bitte Firmenstempel einfügen oder genaue Adresse angeben und unterschreiben!			
	Fir	menstempel + Unterschrift Betriebliche(r) Vertreter/in	
Betriebliche Betreuung			
Für die Betreuung im Betrieb ist Herr/ Frau			zuständig.
Gebäude/ Halle/ Abteilung/ Bereich/ Büro/ Raum:			
Tel. Erreichbarkeit (Mobil/ Durchwahl):			
Ort, Datum		Unterschrift	







