

Gymnasium Langen

Lankenweg 15, 27607 Geestland
Tel: 04743-92260, Fax: 04743-922622
sekretariat@gymnasium-langen.de

Name des Betriebes Straße / Hausnummer

Telefon

Straße und Hausnummer

E-Mail

PLZ und Ort

BETRIEBSPRAKTIKUM IN DER ZEIT VOM 02. – 24.09.2021

Hiermit bestätigen wir, dass _____
(Name der Praktikantin / des Praktikanten)

das Betriebspraktikum in der Zeit vom **02. – 24.09.2021** bei uns durchführen kann.

Das Praktikum wird betreut von Herrn / Frau _____,

der / die bei uns im Betrieb folgende Position bekleidet:

Ort, Datum

Unterschrift

EINVERSTÄNDNIS DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes

(Vorname, Zuname, Klasse)

am Betriebspraktikum im oben genannten Betrieb bin ich einverstanden!

Ort, Datum, Unterschrift

(Bitte ausgefüllt zurück an Schule)