

# Betriebspraktikum

## GYMNASIUM NEPOMUCENUM COESFELD



Bestätigung eines Praktikumsplatzes für den Schüler / die Schülerin:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Klasse

\_\_\_\_\_  
Adresse, Tel.-Nr.

Anschrift der Schule:	Anschrift des Betriebes
<b>Gymnasium Nepomucenum Holtwicker Str. 8 48653 Coesfeld Tel. 02541/966010</b>	_____ _____ _____ _____ 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