



B. Griss, I. Kordt, L. Mibis - Koordinatorinnen des Berufspraktikums

Zusage eines Praktikantenplatzes für das Schülerberufspraktikum
des Städtischen Lindengymnasiums Gummersbach

Die Firma, Gesellschaft, Behörde

.....
Name, Bezeichnung

.....
Anschrift

.....
Telefon

sagt dem Schüler/der Schülerin

.....
Name, Vorname

.....
Klasse

einen Praktikumsplatz in der Zeit vom **28.01.2019 – 07.02.2019** zu.

.....
Tätigkeitsbereich, Berufsfeld

Herr/Frau ist unser(e) Ansprechpartner/In.

ich brauche ein Gesundheitszeugnis

ich brauche kein Gesundheitszeugnis

Praktikumsstelle und Anschrift des Betriebes stimmen nicht überein.

Abweichende Adresse:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift