



Absender: (Betrieb/Firma)

**Rückantwort des Betriebes an die
Schule
mit anschließender Kenntnisnahme
eines Erziehungsberechtigten**

An das
Gymnasium Schloß Holte-Stukenbrock
Holter Str. 155
33758 Schloß Holte-Stukenbrock

Rückantwort auf die Anfrage nach einem Praktikumsplatz

In der Zeit vom **01.02.2021 bis zum 12.02.2021** stellen wir für folgenden Schüler/ folgende Schülerin einen Praktikumsplatz zur Verfügung:

Name, Vorname: _____, Jg EF (10.Klasse)

1. Der Praktikant /die Praktikantin wird in folgenden Bereichen/Abteilungen eingesetzt:
(Eintrag, wenn möglich)

2. Der Praktikant /die Praktikantin soll sich zu Beginn des Praktikums einfinden:

Datum/ Uhrzeit: _____

Adresse der Praktikumsstelle: _____

3. Für Auskünfte steht folgender Mitarbeiter/folgende Mitarbeiterin zur Verfügung:

Herr / Frau: _____

Telefon: _____

4. Eine Gesundheitsbelehrung ist erforderlich: Ja ___ Nein ___

(Ort, Datum) (Unterschrift, Firmenstempel)

5. Kenntnisnahme einer Erziehungsberechtigten/eines Erziehungsberechtigten:

(Ort, Datum) (Unterschrift)