



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)