

Rückmeldung an das Gymnasium Alfeld

Faxnummer: 05181-900040

Praktikumsbetreuerin: Frau *Lins*

Betrieb/Einrichtung/Behörde

Tel.: _____

Wir sind bereit, für die Zeit vom 08.01.2020 bis zum 30.01.2020

Die Schülerin/den Schüler, Klasse 11_____

bei uns als Praktikanten/Praktikantin aufzunehmen.

Praktikumsbetreuer/-betreuerin ist: _____

In unserem Betrieb ist es für Praktikanten möglich, Einblick in folgende
Ausbildungsberufe/Berufsfelder zu bekommen:

Wir sind mit dem Praktikum unseres Sohnes/unsere Tochter einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift
