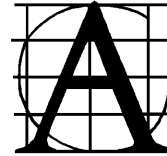


Für das ARNDTGYMNASIUM



Praktikumsbestätigung

Die Bestätigung muss spätestens bis zum 02.03.2010 in der Schule vorliegen, damit eine Bearbeitung (Listenerfassung) und Anmeldung beim Schulamt Greifswald zeitgerecht erfolgen kann!

Der Schüler/die SchülerinKlasse.....

Ist in der Zeit vom.....bis.....berechtigt, ein unentgeltliches Praktikum zu absolvieren.

Praktikumsbetrieb / Anschrift / Telefonnummer:

Wir sind bereit, vom bis..... den Schüler / die Schülerin bei uns als Praktikant / Praktikantin aufzunehmen.

Der Praktikumsbeauftragte des Betriebes ist:

Als Arbeitszeit ist vorgesehen: bisUhr.

Besondere Bemerkungen:

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift und Stempel)

Die Eltern (bzw. bei Volljährigkeit der Schüler) bestätigen hiermit ihr Einverständnis für die Teilnahme am Betriebspraktikum im oben genannten Betrieb während der festgelegten Zeit.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)