

....., den.....

An das
Reismann-Gymnasium
Reismannweg 2
33100 Paderborn

Wir werden uns am Berufsorientierungspraktikum der 10. Klasse beteiligen.

(Name, Adresse des Betriebes)

(Telefonnummer mit Vorwahl)

kann bei uns ein Praktikum
absolvieren.

(Name, Vorname des Praktikanten/der Praktikantin)

Herr/Frau

betreut voraussichtlich den/die Praktikanten/in.

- benötigt ein Gesundheitszeugnis
 benötigt kein Gesundheitszeugnis (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Unterschrift des Betriebsvertreters

Erklärung eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter ein Praktikum bei dem oben genannten Unternehmen absolviert. –

Das Praktikum ist eine Schulveranstaltung und entsprechend versichert.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten