GOETHEGYM.
GOETHE-GYMNASIUM DÜSSELDORF

11.06.2019

Angaben zum Praktikumsplatz

Name:

Schülerbetriebspraktikum 20.01.-31.01.2020

Praktikumsstelle als: _____

bei Firma/Behörde: _____

genaue Anschrift:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Betreuer(in) im Betrieb: _____

Telefon-Durchwahl: _____

Bestätigung des Betriebs

Wir bestätigen den Praktikumseinsatz der/des oben genannten Schülers/Schülerin in unserem Betrieb.

Datum Stempel/Unterschrift

Bestätigung der Eltern

Mit dem Praktikumseinsatz meines Kindes im oben angegebenen Betrieb bin ich/sind wir einverstanden.

Datum Unterschrift

Betreuungslehrer [wird von der Schule eingetragen]:

Dieses Formular ist bis zum 11.10.2019 ausgefüllt bei Herrn Hiepler abzugeben!