

An das
Königin-Mathilde-Gymnasium
Vlothoer Straße 1
32049 Herford

Klasse: _____

Wir sind bereit, in der Zeit von

die Schülerin / den Schüler

als Praktikantin / Praktikanten in unserem Betrieb aufzunehmen.

Praktikumsbetrieb

(bitte alle relevanten Angaben machen)

Name/Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Betreuer:

Telefon:

Email:

Einsatzbereich(e) d. Praktikanten:

Von der Anschrift abweichender Einsatzort:

Stempel/Unterschrift des Betriebs:

(bitte nicht abschneiden !)

Erklärung eines Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn.....
das o.a. Sozialpraktikum durchführt. (Vor- und Zuname)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)