

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. Betriebspraktikum durchführt. (Vor- und Zuname)

.....  
( Datum )

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)