

An die  
Roman-Herzog-Schule  
Mühlenweg 56 a

59929 Brilon

## Langzeitpraktikum im Schuljahr 25/26

Wir erklären uns bereit Ihren Schüler / Ihre Schülerin

\_\_\_\_\_  
(Name eintragen)

in der Zeit **vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_ **jeweils** \_\_\_\_\_ in

unserem **Betrieb** (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

als Praktikant/in zu betreuen.

**Als Ansprechpartner** steht Herr/Frau \_\_\_\_\_

unter folgender Durchwahl \_\_\_\_\_ zur Verfügung.

Der Schüler/die Schülerin benötigt ein(e)

- Führungszeugnis
- Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt.

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel