



Ort, Datum

Main-Taunus-Schule
Gymnasium Hofheim

zu Händen von.....
Fachlehrerin/Fachlehrer PoWi

Berufspraktikum

Hiermit erklären wir uns bereit,

die Schülerin/den Schüler: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

in der Zeit vom _____ bis _____

in unserem Betrieb (Name des Unternehmens):

Anschrift: _____

Name der Kontaktperson. _____

Telefondurchwahl: _____

als Schülerpraktikanten einzusetzen.

Wir benötigen ein/kein Gesundheitszeugnis.

Firmenstempel

Unterschrift