

Betriebspraktikum am Gabrieli-Gymnasium

Zusage-Erklärung

– Rückantwort –

An das
Gabrieli-Gymnasium
Luitpoldstraße 40
85072 Eichstätt

Telefax: 08421 / 9735-9190

Wir sind bereit, im Rahmen des Betriebspraktikums in der Woche

vom 10. bis 14. März 2025

für die Schülerin / den Schüler

.....

Name, Vorname

9

Klasse

des Gabrieli-Gymnasiums Eichstätt einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Wir können bei Bedarf noch weitere Praktikumsplätze anbieten.

Bitte in Blockschrift ausfüllen oder Firmenstempel benutzen!

Name der Firma:
Straße / Hausnr.:
PLZ / Ort:
Ansprechperson: Frau / Herr
Telefon:
E-Mail:

Voraussichtlicher Einsatzort der Praktikantin / des Praktikanten:

(sofern von obiger Adresse abweichend)

.....

Tägliche Arbeitszeiten der Praktikantin / des Praktikanten (wichtig für Besuche durch eine Lehrkraft):

Mo. – Do.: Vormittags von Uhr bis Uhr und ggf. nachmittags von Uhr bis Uhr.

Fr.: Vormittags von Uhr bis Uhr und ggf. nachmittags von Uhr bis Uhr.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der Firmen-/Betriebsleitung