



Gesamtschule Stierstadt

Integrierte Gesamtschule des Hochtaunuskreises mit gymnasialer Oberstufe

Jahrgangsteamschule - Ganztagsschule

Betriebspraktikum E2

**Nachweis der Praktikumsstelle durch den Schüler/die Schülerin
und
Bestätigung durch den Betrieb**

**Rückgabe bis spätestens
19.03.2027 an die Tutoren !!!**

(Name Schüler/in, Tutorengruppe)

(Anschrift mit Telefonnummer)

Mein Berufspraktikum findet statt vom**07.06.2027**..... bis **18.06.2027**..... bei

(Name, Anschrift, Emailadresse und Telefonnummer des Betriebes)

Mein dortiger Ansprechpartner ist Frau/Herr _____

☐ Die Zusage des Betriebes ist als gesondertes Schreiben in Kopie beigegeben.

☐ Die Zusage des Betriebes ist unten angefügt.

(Datum, Unterschrift des Schülers/der Schülerin)

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin/der Schüler _____
(Name, Vorname)

in der Zeit vom bis sein/ihr Betriebspraktikum in unserem Betrieb durchführen kann.

Der Ansprechpartner im Betrieb wird Frau/Herr _____ sein

(Stempel, Unterschrift)