(Firmenstempel)

Betrieb/Abteilung: …… Telefonnummer: …....……

Straße: …… PLZ/Ort: ……..……..

An die Gemeinschaftsschule Oberhausen:

GEMEINSCHAFTSSCHULE
OBERHAUSEN
GEMEINSAM LERNEN - INDIVIDUELL FÖRDERN

Gemeinschaftsschule Oberhausen
Am Schwarzen Weg 1
68794 Oberhausen-Rheinhausen

Telefon: 07254 / 9299-0
Fax: 07254 / 9299-30
E-Mail: info@gemeinschaftsschule-oberhausen.de
Internet: www.gemeinschaftsschule-oberhausen.de

Bestätigung einer Praktikumsstelle

Wir sind bereit, während der Zeit vom **21.10.2019** **bis** **25.10.2019**

die Schülerin/den Schüler …….. als Praktikantin/Praktikant
Name, Vorname

für das Berufsfeld des /der ……aufzunehmen.

Unsere Kontaktperson für die Betreuung der Schülerin/des Schülers ist

Frau / Herr……. Durchwahl: …….

Voraussichtliche Arbeitszeit/en der Praktikantin/des Praktikanten:

……

……

Weitere Mitteilungen:

……

……

_____
Ort, Datum, Unterschrift Vertreter des Betriebs

_____
Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Für die Schule