| Betrieb / Abteilung | | | | |
|---------------------|------------------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|
| Straße | | Postleitzahl | Ort | |
| | | Telefon | Fax | |
| Marie-Luise-Kasc | chnitz-Gymnasium | | | |
| Lortzingstr. 2 | | | | |
| 66333 Völklingen | ı | | | |
| | Bes | tätigung einer P | raktikumsstelle | |
| Wir sind bereit, w | ährend des Betriebsp | oraktikums vom 27.0 | 1. – 07.02.2025 | |
| die Schülerin / de | n Schüler | | | aufzunehmen. |
| Unsere Kontaktpe | erson für die Betreuu | ng der Schülerin / de | s Schülers ist | |
| Frau / Herr | au / Herr Durchwahl: | | | _ |
| Voraussichtliche | Arbeitszeit der Prakti | kantin/des Praktikan | ten: | _ |
| Beschäftigungsbe | reich (Zutreffendes b | itte ankreuzen): | | |
| O Industrie | O Einzelhandel | O Handwerk | O Büro/Verwaltung | O Soziale Dienste |
| Sonstiges: | | | | _ |
| Wir bestätigen, da | ass die Schülerin / de | r Schüler für das Pra | ktikum nicht entlohnt w | ird. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Unterschrift

Datum, Ort