

Name des Betriebes : .....  
Straße, Hausnummer : .....  
PLZ, Ort : .....  
Telefon : .....  
Fax : .....  
E-Mail-Adresse : .....

An die  
Leibnizschule – Gymnasium  
Zietenring 9  
65195 Wiesbaden  
Fax: 0611 – 314920

Datum: .....

**Betriebspraktikum**  
**Zusage für einen Praktikumsplatz für das Praktikum vom 22.01.2024 bis 02.02.2024**

Wir sind bereit, dem Schüler/der Schülerin .....  
Klasse ..... der Leibnizschule einen Praktikumsplatz zum oben genannten Termin zur  
Verfügung zu stellen.

**1. Kurze Beschreibung des Praktikumsplatzes:**

.....  
.....

**2. Unser(e) verantwortliche(r) Betreuer(in) ist/sind:**

Herr/Frau : .....  
Telefon : .....  
E-Mail-Anschrift : .....

**3. Arbeitszeit**

Der Schüler/die Schülerin wird täglich von montags bis freitags arbeiten, und zwar  
von ..... Uhr bis ..... Uhr.

**4. Arbeitskleidung**  ist nicht erforderlich

wird gestellt

mitzubringen ist .....

**5. Andere Adresse (Bitte nur ausfüllen, wenn nötig.)**

Der Schüler/die Schülerin wird nicht in dem Betrieb mit der oben genannten Adresse  
arbeiten, sondern in folgender Filiale:

Name der Filiale : .....  
Straße, Hausnummer : .....  
PLZ, Ort : .....

.....

Unterschrift