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 20.01.2025 bis 31.01.2025

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