

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 19.01.2026 bis 30.01.2026

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