

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 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