

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 25.01.2027 bis 05.02.2027

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