

Absender (ggf. Firmenstempel):



An die
Gebrüder-Humboldt-Schule Wedel
Rosengarten 18
22880 Wedel

Betriebspraktikum

Wir stellen folgenden Praktikumsplatz zur Verfügung:

Name des Schülers / der Schülerin	Klasse	Berufsbezeichnung

Kontaktperson im Betrieb: Herr / Frau Tel.:

Arbeitszeiten im Betrieb: Montag bis Freitag

von bis Uhr

Mittagspause von bis Uhr

Besonderheiten, die es zu berücksichtigen gilt:

- Arbeitskleidung:
- Mittagessen:
-:
-:

.....
Datum

.....
Unterschrift