

An die
Oberschule Steimbke
- z. Hd. des Praktikumsleiters -
Sonnenborsteler Kirchweg 2

(Telefon: 05026/8912)
(Fax: 05026/1548)

31634 Steimbke

Betriebspraktikum 2020 (Klassen 9)

Wir erklären uns bereit, den Schüler / die Schülerin:

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

In der Zeit vom **09.03.2020 bis zum 28.03.2020** in unserem Betrieb / in
unserem Unternehmen ein Praktikum ableisten zu lassen.

Name des
Unternehmens: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Kontaktperson: _____

Unterschrift

(Stempel:)