



Hansestraße 15 · 21614 Buxtehude
Fon 04161 6441-50 · Fax 04161 6441-55
sekretariat@gesamtschule-buxtehude.de
www.gesamtschule-buxtehude.de

Erklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Praktikantin / den Praktikanten

_____ (Name und Anschrift der Praktikantin / des Praktikanten)

_____ (Telefonnummer der Praktikantin / des Praktikanten)

_____ (Geburtsdatum der Praktikantin / des Praktikanten)

in der Zeit vom _____ bis zum _____

in meinem Betrieb aufzunehmen.

(Datum)

(Stempel des Betriebes und Unterschrift)

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Telefonnummer: _____

Bildet Ihr Betrieb zurzeit aus? ja / nein

Ist ein fester Besuchstermin der betreuenden Lehrkraft erwünscht? ja / nein

Wenn ja, wann? _____

Wenn nein: Ist eine Voranmeldung der betreuenden Lehrkraft notwendig? ja / nein