

Oberschule Achtern Diek
mit gymnasialem Angebot

- z. Hd. Herrn Schafmeister --

Alsumer Str. 15
27639 Wurster Nordseeküste

Tel. 04742 / 33530
Fax 04742 / 335329
E-mail: peter.schafmeister@obsdorum.de

Beruf im Praktikum

Zusage zur Durchführung eines Betriebspraktikums als :

Name der Schülerin / des Schülers : _____	Klasse: R 9
Anschrift : _____	Telefon : _____
Geburtsdatum : _____	

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns bereit die Schülerin / den Schüler in der Zeit vom **24.03.-04.04.2025** in unserem Betrieb als Praktikantin /Praktikanten aufzunehmen.

Name und Anschrift des Betriebes: (S t e m p e l)	
Ansprechpartner :	
Telefon / Fax : Mail:	

.....
D a t u m

.....
U n t e r s c h r i f t