

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 10 |
| Anschrift : _____ | Telefon : _____ |
| Geburtsdatum : _____ | |

Ich / Wir erkläre(n) mich / uns bereit die Schülerin / den Schüler in der Zeit vom **16.9. -27.9.2024** 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