

\_\_\_\_\_  
(Stempel des Betriebes)

An die Schulleitung  
der Luise-Büchner-Schule  
Koordination Betriebspraktikum

Datum: \_\_\_\_\_

z. Hd. \_\_\_\_\_  
(Bitte den Namen des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin eintragen)

Jahnstraße 35  
**64521 Groß Gerau**

## Zusage des Betriebes (Betriebspraktikum)

### Wir erklären uns bereit für das Betriebspraktikum

(Angaben über Name, Vorname, Klasse bitte durch die SchülerInnen ausfüllen lassen)

\_\_\_\_\_ den Schüler/die Schülerin (Nachname, Vorname)

\_\_\_\_\_ aus der Klasse

in der Zeit vom 06.02. – 17. 02. 2012

**als Praktikanten/Praktikantin aufzunehmen.**

### Wir bitten den Betrieb um folgende Angaben:

\_\_\_\_\_ Betreuer/in im Betrieb ist Frau/Herr

\_\_\_\_\_ telefonisch zu erreichen unter

\_\_\_\_\_ Der Praktikumseinsatz erfolgt im Beruf/Berufsfeld

\_\_\_\_\_ Tägliche Arbeitszeit von bis

\_\_\_\_\_ Welche Arbeitskleidung ist mitzubringen?

\_\_\_\_\_ Wie wird das Mittagessen geregelt?

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Verantwortlichen im Betrieb)