
(Firmenstempel mit Anschrift)

(Ort/Datum)

An die
Stiftsschule St. Johann
z.Hd. Herrn Christiani/Herrn Wanfahrt
Rentereigasse 2

35287 Amöneburg

Betriebspraktikum

von Schülerinnen und Schülern der Klassen 9 der Stiftsschule St. Johann
vom 25.01. bis 05.02.2021

Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin/den Schüler

Name: _____

Klasse: _____

in folgenden Aufgabenbereichen als Schulpraktikantin/Schulpraktikanten einzusetzen:

Arbeitszeit : von _____ Uhr bis _____ Uhr

Betriebliche(r) Betreuer(in) :

telefonisch zu erreichen unter: _____

Voranmeldung des
Lehrer(innen)besuchs : nötig erwünscht nicht nötig

wenn nötig/erwünscht,
Voranmeldung bei : Betreuer(in), wie oben

Herrn/Frau _____ Tel.: _____

(Unterschrift Firmenvertreter/-in)