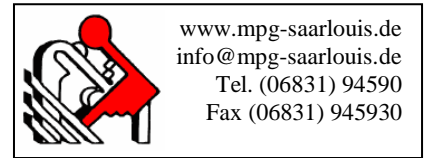


(Firmenstempel)

Betrieb/Abteilung	Telefonnummer	
Straße	PLZ	Ort

An das
Max-Planck-Gymnasium Saarlouis
Pavillonstr. 24
66740 Saarlouis



Bestätigung einer Praktikumsstelle

Wir sind bereit, während der Zeit von Montag, 22. Juni, bis Donnerstag, 02. Juli 2020,

die Schülerin/den Schüler
Name, Vorname Klasse

als Praktikantin/Praktikant aufzunehmen.

Unsere Kontaktperson für die Betreuung der Schülerin/des Schülers ist

Frau / Herr Durchwahl:

Voraussichtliche Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten:
(Die tägliche Arbeitszeit sollte im Mittel mindestens 6,5 Stunden betragen)

Gesundheitsbelehrung erforderlich? (z.B. bei Lebensmittelausgabe)

Wir bestätigen, dass die Schülerin/der Schüler für das Praktikum nicht entlohnt wird.
Das Informationsschreiben der Schule liegt uns vor.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------

Einverständniserklärung der Eltern

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

Name, Vorname	Geburtsdatum	Telefon	Klasse
Straße	PLZ	Ort	

am Schülerbetriebspraktikum des Max-Planck-Gymnasiums vom 22.06.-2.07.2020 teilnimmt.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------