



Gymnasium Horn
Vorkampsweg 97
28359 Bremen
www.gymnasium-horn.de

zuständige Lehrkraft: _____
(Name WAT-Lehrkraft)

Bestätigung über einen Praktikumsplatz

Hiermit erklären wir uns bereit, den / die Schüler:in

Name: _____

Klasse: _____

Wohnhaft in: _____

Geboren am: _____

Handy: _____



Durch Schüler:in auszufüllen

In der Zeit vom _____ bis _____ als Praktikant:in aufzunehmen.

In der gegenwärtigen Planung soll er / sie in folgenden Tätigkeitsbereichen eingesetzt werden:

Name der Praktikumsstelle: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Betreuer:in ist: _____

(voraussichtliche) Arbeitszeit von _____ bis _____ Uhr

Bemerkungen/Hinweise:

Stempel und Unterschrift des Unternehmens / der Institution: