

An das  
Sophie-Scholl-Gymnasium  
z.Hd. Frau Engels  
Tirpitzstraße 41  
46145 Oberhausen

Tel.: 0208 / 37 79 50  
Fax: 0208 / 37 79 51 17

Hiermit erklären wir uns bereit, den Schüler / die Schülerin

\_\_\_\_\_ als Praktikanten/Praktikantin von

Fr., 20.1. bis Do., 2.2.2017 in unserem Betrieb einzusetzen.

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: Herr / Frau \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Rufnummer: \_\_\_\_\_

Wir sind bereit, \_\_\_\_\_ . \* weitere Praktikumsplätze zur Verfügung zu stellen.

(\*bitte ggf. Anzahl eintragen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bitte füllen Sie das Formular in **Druckbuchstaben** aus und streichen Sie Nichtzutreffendes.)