

Berufspraktikum Bestätigung des Praktikumsbetriebs

Diese Bestätigung bitte ausfüllen und den oberen Abschnitt zurück an
Schulzentrum Marienhöhe gGmbH, per Fax: 06151 5391-168 oder

E-Mail: sandra.hartmann@marienhoehe.de

Bestätigung zur Durchführung eines Berufspraktikums

Hiermit erklären wir uns bereit, dem/der Schüler/in
Name Klasse/Tutor
der Zeit vom **23.01. – 03.02.2023** einen Praktikumsplatz in unserer Einrichtung zur Verfügung zu stellen.

Firma

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Herr/Frau

Abteilung Telefon (Durchwahl)

Abweichender Einsatzort des Schülers:

.....
Datum, Unterschrift

Firmenstempel

✂----- bitte hier abtrennen -----

Informationen für Ihren Betrieb (für Ihre Unterlagen bestimmt)

Name/Klasse des Schülers:

Schule: **Schulzentrum Marienhöhe gGmbH, Auf der Marienhöhe 32, 64297 Darmstadt,
Telefon: 06151 5391-120, Fax: 06151 5391-168, sandra.hartmann@marienhoehe.de**

Betreuer/in im Betrieb:

Praktikumszeit: 23.01.2023 – 03.02.2023

Wir danken Ihnen für die freundliche Bereitstellung eines Praktikumsplatzes für o. g. Schüler/in. Ebenfalls wird sich der/die zuständige Lehrer/in kurz vor Beginn des Praktikums mit Ihnen in Verbindung setzen, um einen besseren Kontakt herzustellen und die notwendigen Informationen auszutauschen.

Jede/r Schüler/in hat nur **eine** Möglichkeit, diesen oberen Abschnitt bei einer Einrichtung ausfüllen zu lassen, so dass mit Abgabe dieses Zettels für uns als Schule der Praktikumsplatz feststeht. Die Schüler/innen sind während des Praktikums versichert.

Wenn Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns bitte unter obiger Telefonnummer an.