Georg-Christoph-Lichtenberg-Schule

Integrierte Gesamtschule mit Gymnasialer Oberstufe in Ober-Ramstadt

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Praktikant/in **……**
(Name, Vorname)

……
(Klassen-, Fach- oder Kurs-Lehrer/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in wird ein

Freiwilliges Betriebspraktikum vom bis

im Sinne des Erlasses des Hessischen Kultusministeriums vom 17.12.2010 (siehe beiliegendes Merkblatt) bei uns ableistet.

Betrieb: ……..
(Name / Bezeichnung)

……
(Straße, Hausnummer)

……
(PLZ, Ort)

……
(E-Mail-Adresse)

……
(Telefon)

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr …….,

Telefon (Durchwahl) ……..,

E-Mail-Adresse ……..……...zuständig.

Die Kenntnisnahme des Merkblatts zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern wird hiermit bestätigt.

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass außerhalb der Regelpraktika keine Betreuung durch die Schule erfolgt.

(Datum) (Unterschrift)

Steinrehweg 5 | 64372 Ober-Ramstadt | Tel +49 6154 6346-0 | Fax +49 6154 6346-70 | gcl@schulen.ladadi.de | www.gcls.de
Bürozeiten: Montag bis Freitag 7.30 – 15 Uhr | Pausen: 9.20 – 9.40 und 11.15 – 11.30 Uhr