KELLERS KOPF SCHULE

Rudolf-Dietz-Str. 12
65207 Wiesbaden-Naurod
0 61 27 / 99 17 89 0
0 61 27 / 99 17 89 22
kellerskopfschule@wiesbaden.de

Praktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Schülerin/der Schüler _____ der Kellerskopfschule

soll im Schuljahr _____ ein Praktikum durchführen.

Das Praktikum soll in der Zeit vom _____ bis zum _____ erfolgen.

Die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler hat den Wunsch geäußert, in Ihrem Betrieb beschäftigt zu werden.

Wir würden uns freuen, wenn Sie ein Praktikum in dieser Zeit ermöglichen könnten.

Ein Informationsschreiben über Schulpraktika ist beigefügt.

Mit freundlichen Grüßen

Judith Sohn
Schulleiterin

✂ ----------

Bitte zurück an:

Kellerskopfschule
Rudolf-Dietz-Str. 12
65207 Wiesbaden-Naurod

oder per Fax: 0 61 27-99 17 89-22

_____, den _____

Wir sind bereit, für die/den nachfolgend benannte(n) Schülerin/Schüler einen Praktikumsplatz

in der Zeit vom _____ bis _____ zur Verfügung zu stellen.

Name der Praktikantin/des Praktikanten _____ Klasse _____

Die Praktikantin/Der Praktikant wird von Frau/Herrn _____ betreut.

Bitte Tragen Sie hier die Adresse des Betriebes mit Telefonnummer ein	Firmenstempel

_____
Unterschrift