### Zusage für einen Praktikumsplatz vom 25. Januar bis 5. Februar 2016

**Wir stellen einen Praktikumsplatz zur Verfügung: (Firmenstempel)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name/Betrieb** |  | |
| **Anschrift:** |  | |
| **PLZ, Ort:** |  | |
| **Ansprechpartner:** |  | **Tel:** |
| **eMail** |  | |

**für:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Straße:** |  |
| **PLZ, Wohnort:** |  |
| **eMail** |  |

**Der Schüler/die Schülerin kann folgende(n) Ausbildungsberuf(e) kennenlernen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## Rückgabe bis spätestens: 19. Oktober 2015