

Praktikumsbestätigung für Schüler/Schülerin:

Name: _____

Vorname: _____

Klasse: _____

wohnhaft:

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wir haben das Schreiben des Gymnasiums Rhauderfehn vom 14. Januar 2019 zur Kenntnis genommen und stellen dem obengenannten Schüler/der Schülerin für die Zeit des Praktikums vom 21.10.2019 bis 01.11.2019 einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Praktikumsbetrieb: _____

Adresse des Betriebes: _____

Telefonnummer: _____

Betreuer: _____

Eine Belehrung nach § 43 des Infektionsschutzgesetzes (ehem. Gesundheitszeugnis) ist

erforderlich

nicht erforderlich

Datum: _____

Genehmigt von: _____

Unterschrift: _____

Rückantwort bitte an:

Europaschule Gymnasium Rhauderfehn, Werftstraße 2, 26817 Rhauderfehn
Fax: 0 49 52/82 73 - 24
E-Mail: sekretariat.oberstufe@gymnasium-rhauderfehn.eu