

## Praktikumsbestätigung für Schüler/Schülerin:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

wohnhaft:

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Wir haben das Schreiben des Gymnasiums Rhauderfehn vom 15. Januar 2020 zur Kenntnis genommen und stellen dem obengenannten Schüler/der Schülerin für die Zeit des Praktikums vom 26.10.2020 bis 06.11.2020 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