

Rückantwort

Kreisgymnasium Halle
z.Hd. Frau Janda
Neustädter Str. 2

33790 Halle/Westf.

Telefon: 05201/8165-15
Fax: 05201/8165-55

.....
Ort, Datum

Verlängerung des Betriebspraktikums

Hiermit erklären wir uns bereit,
dem/der Schüler/-in.....,
Klasse: **9 a/b/c/d** (bitte Zutreffendes unterstreichen)

Privatanschrift:
.....

Telefon:.....

im Anschluss an das Betriebspraktikum (08.04.-12.04.2019) eine weitere Hospitation vom
15.04. – 18.04.2019 in unserem Betrieb/unsere Einrichtung zu ermöglichen.

Name des Unternehmens:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

.....
Stempel

.....
Unterschrift