

.....  
Ort, Datum

**Rückantwort: Betriebspraktikum Einführungsphase (Fax: 05201 8165-55)**

Wir erklären uns bereit, dem Schüler/der Schülerin .....

in der Zeit vom ..... bis zum ..... in unserem Betrieb

Namen des Unternehmens: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... Fax: .....

einen unentgeltlichen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Berufsfeld: .....

Der Praktikant/die Praktikantin wird voraussichtlich in folgenden Abteilungen eingesetzt:

1. ....
2. ....
3. ....

Name der Kontaktperson im Betrieb: .....

Erreichbar unter Telefon: .....

Eine Ausbildungsberechtigung liegt vor: ja  nein

Für das Praktikum wird ein Gesundheitszeugnis vom Gesundheitsamt benötigt: ja  nein

Ein Gesundheitszeugnis vom Gesundheitsamt wird nicht benötigt, allerdings ist ein Attest des Hausarztes notwendig: ja  nein

Weitere benötigte Unterlagen/Besonderheiten: .....

---

Datum, Unterschrift, Stempel