



Name und Anschrift/Stempel des Betriebs

An die
Sophie-Scholl-Schule
Haupt- und Realschule des MTK
Jahnstraße 47

65439 Flörsheim

Wir sagen hiermit zu, dass

die Schülerin/der Schüler, geb. am
zurzeit in der Klasseimschulzweig der Sophie-Scholl-Schule
das Betriebspraktikum in der Zeit vom bis zum
in unserem Betrieb ableisten kann.

Während des Praktikums können Einblicke in folgende(n) Beruf(e) vermittelt werden:

.....

Während des Praktikums ist (überwiegend) Herr/Frau

als Betreuer(in) zuständig. Er/Sie ist erreichbar unter:

telefonisch:.....

per Mail:.....

Anmerkungen:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift