Gymnasium am Mosbacher Berg

Mosbacher Straße 57-59
65187 Wiesbaden
Telefon: 0611 31-2246 oder 31-4227
Fax: 0611 31-3943
Email: info@mosbacher-berg.de

Firmenanschrift: (bitte gut lesbar)

_____

_____

_____

Jahrgangsstufe 9: Betriebspraktikum 2028

(Bitte in Druckschrift, gut lesbar ausfüllen)

Wir bestätigen, dass die Schülerin / der Schüler

_____ Klasse _____

für die Zeit vom **20.03. – 31.03.2028** in folgender Filiale/Abteilung _____

_____ einen Praktikumsplatz erhalten hat.

Die tägliche Arbeitszeit beträgt ca. ____ Stunden, verteilt auf folgende Tage:

Montag bis Freitag ☐ oder andere Tage: _____

Der Praktikumsplatz vermittelt folgendes Berufsbild[1]:

_____

_____

Als Praktikumsbetreuer steht/stehen Frau / Herr _____

zur Verfügung. Unsere Telefonnummer lautet: _____

E-Mail: _____

_____ _____

Datum Unterschrift

(Während des o. a. Zeitraumes sind die Schülerinnen und Schüler durch die GUV Hessen versichert)

[1]Hier den (staatlich anerkannten) Ausbildungsberuf angeben.