

Gymnasium am Mosbacher Berg



65187 Wiesbaden  
Mosbacher Straße 57-59  
Tel.: 0611/31-2246 od. 4227  
FAX: 0611/31-3943  
e-mail: info@mosbacherberg.de

Firmenanschrift: (bitte gut lesbar)

---

---

---

### Jahrgangsstufe E10: Berufspraktikum 2019

(Bitte in Druckschrift, gut lesbar ausfüllen)

Wir bestätigen, dass die Schülerin/der Schüler

\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_

für die Zeit vom **28.01. - 08.02.2019** in unserer Firma

Filiale/Abteilung \_\_\_\_\_ einen Praktikumsplatz erhalten hat.

Der Praktikumsplatz vermittelt folgendes Berufsbild:

---

---

---

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)