

Firma / Anschrift / Firmenstempel

Datum

Bestätigung für die Schülerin / den Schüler

Die Firma _____

Branche _____

in _____
PLZ, Ort, Straße

erklärt sich bereit, in der Zeit vom **24.03. - 04.04.2025** (erster und letzter Praktikumstag)

die Schülerin / den Schüler _____

der Jahrgangsstufe 9 *

der Jahrgangsstufe 11 *

des Privaten Litauischen Gymnasiums Lampertheim-Hüttenfeld für ein

zweiwöchiges *

einwöchiges *

Blockpraktikum aufzunehmen. (*Bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Praktikantin / der Praktikant wird während des Praktikums betreut von

Frau / Herrn _____

Telefon mit Durchwahl: _____

Emailanschrift: _____

Ort

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Schulische Ansprechpartner:
Marcel Ruschau, marcel.ruschau@litauischesgymnasium.de