

Praktikumsbetrieb

Firma	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Telefax	
Email	

Betrifft Praktikant (Schüler):

Name, Vorname	
Klasse	

Private Schulen Krüger
Westerkappelner Straße 66
49504 Lotte
Fon 05404 9627-0
Fax 05404 9627-60
info@internat-krueger.de

ERKLAERUNG

Der oben genannte Schüler wird in der Zeit

vom: bis:

in unserem Unternehmen ein Praktikum absolvieren.

Verantwortlich ist

Frau/Herr	
Telefon	
Email	

Der Schüler ist täglich anwesend

von: bis:

Er wird einen Überblick über Aufbau und Abläufe in unserer Unternehmung erhalten.
Wir werden ihn dazu vornehmlich in den folgenden Abteilungen einsetzen:

1.	2.
3.	4.

Unterschrift