

## 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