



**Berufliche Schule
Elmshorn**
Europaschule

Langelohe 4
25337 Elmshorn
Telefon: 04121 4728-0
Telefax: 04121 4728-45
E-Mail: info@bs-elmshorn.de
<http://www.bs-elmshorn.de>

AV-SH+MSA

Zusage des Betriebes für einen Praktikumsplatz

Kontaktdaten der Schülerin/ des Schülers:

Name: _____

Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Klasse: _____

Die Schülerin/ der Schüler ist zum Zeitpunkt des Praktikums volljährig: ja / nein

Kontaktdaten des Betriebes:

Art des Betriebes: _____

Name und Anschrift: _____

Ansprechpartner/in im Betrieb: _____

Telefon/Fax: _____

Mail: _____

Öffnungszeiten: _____

Wir sind bereit, o. g. Schüler/in der AV-SH+MSA-Klasse AM _____ in Elmshorn in der Zeit vom _____ bis _____ (Zeitraum 01.03. – 25-03.2027) für ein vierwöchiges/ zweiwöchiges Praktikum mit einer Wochenarbeitszeit von 35 – 40 Stunden pro Woche aufzunehmen.

Datum

Stempel und Unterschrift Betrieb

Wir sind/ich bin über das Praktikum informiert und sind/bin mit dem Praktikumsplatz einverstanden.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Diese Zusage bitte ausgefüllt bis zum Aufnahmegespräch oder spätestens zum ersten Schultag nach den Sommerferien mitbringen.

