

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Anschrift:

Tel.: \_\_\_\_\_

An die  
**IGS Koblenz**

Johannesstraße 58 – 60

**56070 Koblenz**

Betr.: Berufspraktikum vom **15.10. bis zum 19.10.2018**

Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin/den Schüler

\_\_\_\_\_ in unserem Betrieb als

Praktikant(in) im Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ aufzunehmen.

Als Betreuer wird sich Frau/Herr

\_\_\_\_\_

um den (die) Schüler(in) kümmern.

Wir sind anerkannter Ausbildungsbetrieb:    ja/nein  
(Zutreffendes bitte unterstreichen)

Die Schülerin/der Schüler nimmt das Angebot des freiwilligen Praktikums in der Zeit vom  
8.10. bis zum 12.10.2018 wahr.

ja/nein  
(zutreffendes bitte unterstreichen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des Betriebes