
Name des Betriebes

Ort, Datum

Anschrift:

Tel.: _____

An die

IGS Koblenz

Johannesstraße 58 – 60

56070 Koblenz

Betr.: Berufspraktikum vom 10.06.2025 bis 18.06.2025

Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin/den Schüler _____
Klasse _____ 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)

Von der Praktikumsinformation bezüglich der rechtlichen Grundlagen, insbesondere des
Jugendarbeitsschutzgesetzes, haben wir Kenntnis genommen.

Unterschrift, Stempel des Betriebes