

\_\_\_\_\_  
Absender (Firma)

Oberschule Neu Wulmstorf  
Ernst-Moritz-Arndt-Straße 18

21629 Neu Wulmstorf  
☎ 040 791 4424-0  
Fax: 040 791442420

### Schülerbetriebspraktikum

Wir sind bereit, für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
den (die) Schüler/ Schülerin

\_\_\_\_\_ aus \_\_\_\_\_

bei uns als Praktikant/in aufzunehmen.

Der Praktikumsbetreuer/ Die Praktikumsbetreuerin ist:

\_\_\_\_\_

Die Arbeitszeit ist vorgesehen von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Besondere Bemerkungen. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift und Stempel)