

**Bitte der Schule oder dem Praktikanten zur Vorlage in der Schule zuleiten!**

Sertürnerschule  
Am Schlossgarten 3

Stempel und Anschrift des Betriebes

33104 Paderborn

**Zusage für ein Schülerbetriebspraktikum**

Sehr geehrte Damen und Herren!

Folgende/r Schülerin/Schüler kann in der Zeit vom \_\_\_\_\_  
in unserem Betrieb ein Praktikum ableisten:

Branche / Betriebsbereich: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in des  
Praktikanten: \_\_\_\_\_

Rufnummer: \_\_\_\_\_

Beginn für den Praktikanten am 1. Tag um \_\_\_\_\_ Uhr

Bei wem und wo hat sich der Praktikant am 1. Tag zu melden?

\_\_\_\_\_

Gesundheitszeugnis erforderlich? ja  nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift