

Diese Anlage bitte **in der Einrichtung ausfüllen lassen** und **bis zum 24.02.2012** in der Schule bei Frau Spaeth **abgeben**.

gymnasium  am markt

stadt bünde

Gymnasium am Markt  
Marktstraße 12  
32257 Bünde

**ANLAGE: Bestätigung des Praktikumsplatzes  
durch die Einrichtung**

Telefon  
(0 52 23) 52 23 - 10

Telefax  
(0 52 23) 52 23 - 11

E-Mail  
gam.sekretariat@buende.de

Internet  
www.gambde.de

Unsere Einrichtung

.....  
stellt in der Zeit von Montag, **18.06.** bis Mittwoch, **04.07.2012** der Schülerin/  
dem Schüler

.....  
einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Die Schülerin/Der Schüler hat sich uns **persönlich vorgestellt** bzw. wird sich – nach  
Absprache – persönlich vorstellen. **Einsatzbereich(e) und –zeiten** sind mit ihr/ihm  
**abgeklärt und vereinbart** worden bzw. werden noch mit ihr/ihm abgeklärt werden.  
Die Arbeitszeit entspricht der eines Mitarbeiters bzw. einer Mitarbeiterin in **Vollzeit-  
Beschäftigung**.

Kontaktperson in unserer Einrichtung:

.....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Stempel der Einrichtung (wenn möglich):

.....  
(Datum, Unterschrift)

