

.....
Name der Firma

Datum: _____

An die

**Oberschule – Ganztagschule –
Schulstraße 3
27308 Kirchlinteln**

Schule am Lindhoop · Schulstraße 3 · 27308 Kirchlinteln



Hiermit erklären wir uns bereit, den Praktikanten/ die Praktikantin _____

_____ in unserem Betrieb für die Zeit vom

_____ bis _____ aufzunehmen.

Erscheinen am 1. Tag um: _____ Uhr

Stempel oder Unterschrift



Sekretariat, Zi. B 3
Mo.-Fr.: 7.30 – 11.30 Uhr
☎ 04236 / 9312-0
☎ 04236 / 9312-14

Internet
www.neu.schule-am-lindhoop.de
info@schule-am-lindhoop.de