

Bestätigung eines Praktikumsplatzes für 2025

Praktikant / Praktikantin (vom Schüler / von der Schülerin
in Druckbuchstaben auszufüllen)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Klasse in 2024/25: 10 a b c d

Theodor-Heuss-Gymnasium
Städtisches Gymnasium
der Sekundarstufen I u. II

Theodor-Heuss-Straße 1
45731 Waltrop

Telefon: 02309 / 75453
Telefax: 02309 / 79183
E-mail: remkes@thg-waltrop.de



Wir stellen Ihnen in der Zeit **vom 30.06. bis zum 11.07.2025** für das Berufsorientierungspraktikum Ihrer Schule einen Praktikumsplatz im Umfang von 30 – 35 Arbeitsstunden pro Woche zur Verfügung.

Name der Firma, Einrichtung etc.: _____

Angaben zum Einsatzort des Praktikanten / der Praktikantin

Abteilung / Tätigkeitsbereich: _____

Ausbildungsberuf und/oder
akademischer Beruf (in den Sie
als Praktikant Einblick erhalten werden): _____

Ort, Straße, Hausnummer: _____

Betreuer / Betreuerin: _____

Telefon (Durchwahl): _____

E-Mail-Kontakt: _____

Tägl. Arbeitszeit (z.B. 7:30-15:30): _____

Bescheinigungen, die Sie benötigen (z.B. Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz):

(Bitte Datum, Unterschrift und Stempel)