

# Bestätigung eines Praktikumsplatzes für 2024/25

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

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Klasse in 2024/25:     9     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: THG-Waltrop@t-online.de



Wir stellen Ihnen in der Zeit **vom 03.02. bis zum 07.02.2025** 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)