

Absender (Praktikumsbetrieb):

Gymnasium Arnoldinum
z. Hd. Herrn Bökenfeld
Pagenstecherweg 1

48565 Steinfurt

**Praktikumstermin:
Sommer 2017
Jgst. Q1**

Wir stellen Ihrer Schülerin / Ihrem Schüler

Name: _____

in der Zeit vom _____ bis _____

folgenden Praktikumsplatz zur Verfügung: _____

(bitte kurze Beschreibung / Abteilung / Arbeitsbereich o. ä.)

Für Kontakte steht Frau / Herr _____

Telefon: _____

zur Verfügung.

Stempel / Unterschrift