

Verbindlicher Praktikumseinsatz vom 29.09.2025 bis 10.10.2025

1. Name des/der **Schüler_in** Klasse.....

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Stadt

Telefon

Geburtsdatum Geschlecht m / w / d

Schokoticket vorhanden **ja** **nein**

2. Name des **Betriebs**

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Stadt

Telefonnummer

Mailadresse

Ansprechpartner_in Frau/Herr

Hygienebelehrung der Stadt Dortmund notwendig **ja** **nein**

Führungszeugnis notwendig **ja** **nein**

Erklärung des Betriebs

Unser Betrieb ist bereit, dem/der oben genannten Schüler_in des Max-Planck-Gymnasiums im oben genannten Zeitraum eine Praktikumsstelle zur Verfügung zu stellen.

Dortmund, den
Unterschrift der Kontaktperson im Betrieb

3. Erklärung eines Erziehungsberechtigten

Mit dem oben genannten Praktikumseinsatz unserer Tochter / unseres Sohnes sind wir einverstanden.

Dortmund, den
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten