# Verbindliche Vergabe eines Praktikumsplatzes

| | |
|---|---|
| **Name des Schülers/der Schülerin** | |
| Klasse | |
| Geburtsdatum | |
| Anschrift | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Mobilnummer eines Erziehungsberechtigten | |

Oben genannte/r Schüler/in wird in unserem Betrieb im Zeitraum vom

**02.02. - 20.02.2026** ein dreiwöchiges Praktikum als …

(Bezeichnung des Ausbildungsberufes) … absolvieren.

| | |
|---|---|
| **Name des Betriebes** | |
| Anschrift | |
| **Ansprechpartner im Betrieb** | |
| Telefon | |

Ist eine Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Gesundheitsinformationen für den Umgang mit Lebensmitteln notwendig? ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift des betreuenden Mitarbeiters bzw. des Firmeninhabers

Im Namen der Gesamtschule Paderborn-Elsen bedanken wir uns herzlich für den zur Verfügung gestellten Praktikumsplatz.

K. Grosse

Katharina Grosse, Abteilungsleiterin II

C. Littek

Charlene Littek, StuBo

Gesamtschule Paderborn-Elsen
Am Schlengerbusch 27
33106 Paderborn-Elsen
E-Mail: ge-elsen@paderborn.de
Internet: www.ge-pb-elsen.de

Telefon Sekretariate
Jahrgang 5 - 7 05254/978735-11
Jahrgang 8 - 10 05254/978735-12
Jahrgang 11 - 13 05254/978735-13

NETZWERK BERUFSWAHL SIEGEL