

BETRIEBSPRAKTIKUM 2024

An das

Gymnasium Lerchenfeld
Lerchenfeld 10

22081 Hamburg

Tel.: 040 42888 47-0

Fax: 040 42888 47-40

Die Schülerin / der Schüler _____,

Klasse: _____,

erhält in unserem Betrieb / unserer Organisation die Gelegenheit,
vom 08. - 26. Januar 2024 ein Praktikum zu absolvieren:

Unternehmen/
Organisation: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner: _____

Stempel
(wenn vorhanden) _____

Datum und Unterschrift
des/der Erziehungsbe-
rechtigten: _____