Name des Betriebes	Ort, Datum
Anschrift:	Tel.:
An die I GS Koblenz	
Johannesstraße 58 – 60 56070 Koblenz	
Betr.: Berufspraktikum vom 17.06.2024 bis 28	3.06.2024
Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin, Klasse in unserem Betrieb als	/den Schüler
Praktikant(in) im Ausbildungsberuf	aufzunehmen
Als Betreuer wird sich Frau/Herr	
um den (die) Schüler(in) kümmern.	
Wir sind anerkannter Ausbildungsbetrieb: ja/	nein
(zutreffendes bitte unterstreichen)	
Von der Praktikumsinformation bezüglich der Jugendarbeitsschutzgesetzes, haben wir Kenr	_

Unterschrift, Stempel des Betriebes