

**Absender:**

Name Betrieb: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/In: \_\_\_\_\_

Christoph-Probst-Gymnasium  
**Betriebspraktikum Mittelstufe**  
StRin Martina Stark  
Talhofstr.7  
82205 Gilching

**Zusage für einen Praktikumsplatz**

Wir sind bereit, vom 19.07. bis 23.07.2021 Ihre Schülerin/Ihren Schüler

\_\_\_\_\_  
(**Name** und **Klasse** der Schülerin/des Schülers)

als Praktikantin/Praktikanten in unserem Betrieb aufzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel