

# GEORG-KERSCHENSTEINER-SCHULE

BERUFS-, BERUFSFACHSCHULE UND BERUFLICHES  
GYMNASIUM DES KREISES OFFENBACH  
Georg-Kerschensteiner -Straße 2 63179 Obertshausen

GEORG  
KERSCHENSTEINER  
SCHULE

*Bildungszentrum im Grünen*

Telefon: 06104 6009-0  
Fax: 06104 6009-111  
Internet : www.gks-obertshausen.de  
E-Mail : info@gks-obertshausen.de

## Bestätigung (Vom Betrieb auszufüllen und in der Schule abzugeben)

Mit diesem Schreiben wird bestätigt, dass die Schülerin / der Schüler

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name der Schülerin/ des Schülers

Klasse: \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ das Pflichtpraktikum der Georg-Kerschensteiner-Schule  
Obertshausen in unserem Unternehmen absolvieren kann.

### Kontaktdaten des Unternehmens

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Vorwahl / Rufnummer: \_\_\_\_\_

Betreuer/in und Ansprech-  
partner/in im Unternehmen: \_\_\_\_\_

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

Tägliche Arbeitszeit des Praktikanten/ der Praktikantin von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel

### Kontaktdaten des Schülers / der Schülerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Straße, PLZ,

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer, mobiles Telefon

Kenntnisnahme eines Erziehungsberechtigten bei nicht volljährigen Schülerinnen/ Schülern:

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift