

Dokument geht ausgefüllt
an die Schule zurück



Albert-Schweitzer-Schule
Gymnasium der Stadt Offenbach am Main

Betriebspraktikum der Jahrgangsstufe E2 der Albert-Schweitzer-Schule vom 02. – 13.02.2026

Nachname, Vorname
der Schülerin / des Schülers _____

Klasse: _____

Anschrift: Straße: _____

Wohnort: _____

(PLZ)

Telefon: _____

Email: _____

=====

Name des Betriebs: _____

Straße: _____

Ort: _____

(PLZ)

Name der Betreuerin/des Betreuers, die/der für die Praktikantin/den Praktikanten zuständig ist:

Name: Herr/Frau _____

Telefon: _____

Email: _____

Wir bieten der o.g. Schülerin/dem o.g. Schüler einen Praktikumsplatz in unserem Betrieb/unsere
Einrichtung für die Zeit vom **02. – 13.02.2026** an.

(Datum – Stempel – Unterschrift)