



Stadt Dortmund
STADTGymNASIUM



Stadtgymnasium Dortmund, Heiliger Weg 25, 44135 Dortmund

Telefon: 0231 - 50 23136
Telefax: 0231 - 50 10769
E-Mail: stadt-gymnasium@stadtdo.de
Web: www.stadtgymnasium.com

Schülerbetriebspraktikum vom 08.02.2027 bis 19.02.2027

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen für Ihr Entgegenkommen, Praktikant:innen unserer Schule aufzunehmen und bitten Sie, den Schüler:innen diese schriftliche Bestätigung ausgefüllt auszuhändigen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Mit freundlichen Grüßen

S. Hübel und B. Malz

(Koordinatorinnen für Studien- und Berufswahlorientierung SI)

Seite 1 von 2

Unsere Adresse:
Sie können mit uns
sprechen:
Sie erreichen uns:
Unsere Bankverbindung:

Heiliger Weg 25, 44135 Dortmund
montags bis freitags von 08.00 bis 14.00 Uhr (Sekretariat)
mit der Stadtbahn (Haltestellen Stadthaus und Ostentor), mit der S-Bahn (Haltestelle Stadthaus) und mit dem Bus (Haltestelle Heiliger Weg)
Sparkasse Dortmund, Konto 161 006 491, BLZ 440 501 99, IBAN DE30 4405 0199 0161 0064 91, BIC (SWIFT) DORTDE33XXX.



Stadt Dortmund
STADTGYMNASIUM



Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin / der Schüler

.....

in dem Zeitraum **vom 08.02.27 bis zum 19.02.27** ein Praktikum in unserem Betrieb durchführt.

Art, bzw. Geschäftszweig der Praktikumsstelle:

.....
.....

Anschrift der Praktikumsstelle mit Straße, Hausnummer und Telefon:

.....
.....
.....

Ansprechpartner / -in (Betreuer / -in) bitte mit Namen und Kontaktdaten:

.....
.....

.....

Datum

Unterschrift