



GYMNASIUM

An das  
Elisabeth-Langgässer-Gymnasium  
Frau Mader  
Frankenstraße 17

55232 Alzey

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

Name, Vorname: .....

In der Zeit vom **30. September bis 11. Oktober 2024** in unserem Betrieb / Behörde / Institution ein Praktikum absolvieren kann.

Ein Gespräch über die voraussichtlichen Tätigkeiten während des Praktikums hat stattgefunden. Die Betreuung der Praktikantin bzw. des Praktikanten ist gesichert. Betreuerin oder Betreuer wird voraussichtlich sein:

Bitte in Druckschrift:

Frau/Herr: .....

Telefonische Durchwahl: .....

Name des Betriebes: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Ort: .....

**Kurze Beschreibung der voraussichtlichen Tätigkeiten während des Praktikums:**

.....  
(Datum)

.....  
(Stempel und Unterschrift)

**Hinweis:** Am ELG müssen alle Schüler/innen in der Jahrgangsstufe 11 (MSS 11) verpflichtend ein Betriebspraktikum absolvieren. Sie sind während des Praktikums über die Schule bzw. den Schulträger unfall- und haftpflichtversichert. gez. Frau Paul u. Frau Dr. Leupolt (Leitung Berufskoordination)