

Gesamtschule Lohmar - Hermann-Löns-Str. 35 - 53797 Lohmar

An  
Betriebe und Einrichtungen

**Standort I (Jahrgangsstufen 5-8)**

Hermann-Löns-Str. 35, 53797 Lohmar  
Ihre Ansprechpartnerinnen:  
Frau Becker, Frau Limbach  
Tel. 02246 15-810, Fax 02246 15-811  
sekretariat1@gesamtschule-lohmar.de

**Standort II (Jahrgangsstufen 9-13)**

Donrather Dreieck 8, 53797 Lohmar  
Ihre Ansprechpartnerinnen:  
Frau Liß  
Tel. 02246 15-850, Fax 02246 15-851  
sekretariat2@gesamtschule-lohmar.de

Lohmar, den 17.08.2023

## BESCHEINIGUNG

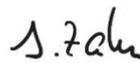
### für ein individuelles Praktikum im Laufe des Schuljahres 23/24

Der Schüler - Die Schülerin: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

besucht ab Sommer 2023 die Klasse/den Jahrgang \_\_\_\_\_ der Gesamtschule in Lohmar.

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ möchte sie/er ein weiteres Betriebspraktikum wahrnehmen. Das Praktikum gilt als Schulveranstaltung. Der/Die Schüler/in ist damit versichert. Für Rückfragen melden Sie sich gerne unter [berufsorientierung@gesamtschule-lohmar.de](mailto:berufsorientierung@gesamtschule-lohmar.de).

Mit freundlichen Grüßen



Jessika Zahn  
(Abteilungsleitung II)



Matthias Gallasch  
(StuBo GE Lohmar)

Ich bin damit einverstanden, dass der Schüler /die Schülerin \_\_\_\_\_  
Kl./Jg. \_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in meinem/unserem Betrieb ein  
Betriebspraktikum ableistet.

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

Adresse: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)