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

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

An
Betriebe und Einrichtungen

Lohmar, den 17.08.2023

B E S C H E I N I G U N G

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.

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: _____

_____ *Stempel* _____
Datum (Unterschrift)