

An die  
Cäcilien­schule Oldenburg  
z. Hd. Frau Kolloge  
Haarenufer 11

26122 Oldenburg

## Betriebspraktikum

Hiermit erklären wir uns bereit, der Schülerin/dem Schüler \_\_\_\_\_,  
zurzeit Klasse 10 \_\_\_ der Cäcilien­schule Oldenburg, einen Praktikumsplatz für die Zeit  
von **Mo. 21.10.2019 bis Fr. 01.11.2019** zur Verfügung zu stellen.

Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_

Anschrift / Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Praktikumsbeauftragte/r: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorgesehene Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontakt mit Lebensmitteln während des Praktikums: \_\_\_\_\_

Oldenburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift