



Der/Die genannte(r) Schüler/-in kann das Betriebspraktikum  
vom **12.01.2026 bis 29.01.2026** bei uns ableisten.

Schüler/-in: .....  
(Name) (Vorname)

.....  
(Klassenlehrer/in) (Kursleiter/in)

.....  
Firmenname

.....  
Straße

.....  
PLZ und Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr .....

Abteilung ..... Telefon .....

E-Mail-Adresse ..... zuständig.

Unterschrift: ..... ggf. Stempel:

Wir bedanken uns bei Ihnen herzlich dafür, dass Sie bereit sind einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Wir wissen die von Ihnen zu leistende Mehrarbeit zu schätzen und hoffen auf eine gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Kassel, 05.03.2025

**Gymnasium des  
Landkreises Kassel**

Berno Schrage  
Praktikumsbeauftragter

Brückenhofstr. 88  
34132 Kassel

Tel.: 0561-940840  
Fax: 0561-9408450

info@verwaltung.lg-ks.de  
www.lichtenberg-schule.de