

Ganztagsschule „G. E. Lessing“
Lindenallee 29
29410 Salzwedel
Tel.03901/305190

Betriebspraktikum

Anmeldung

Hiermit erklären wir uns bereit,

den / die Schüler (in) :.....Klasse **9b**

Anschrift:

.....Tel :.....
.....

in der Zeit vom **28.09.2009 bis 09.10.2009**

in unserem Betrieb aufzunehmen.

Name des Ansprechpartners : _____

Anschrift u. Telefonnummer :

Stempel/Unterschrift