

**Anlage 2**

**Leibnizschule  
Gebeschusstr. 24  
65929 Frankfurt am Main**

**Bestätigung**

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen und an die Leibnizschule zurückschicken!)

**Praktikantin/ Praktikant:**

.....  
(Name, Vorname)

.....  
Klasse/Kurs

.....  
(Klassenlehrkraft/ Kursleitung)

Oben genannte Praktikantin/ genannter Praktikant kann das  
Betriebspraktikum vom ..... bis .....  
ableisten.

**Firma**

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

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

Abteilung ....., Telefon (Durchwahl) .....,

E-Mail-Adresse ..... zuständig.

Die Kenntnisnahme des Merkblattes *zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern*  
(Anlage 1) wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift