



**Name und Anschrift  
des Praktikumsbetriebes:  
(Telefonnummer)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**DIREKTION**

Stefan-George-Gymnasium  
Morschfeldweg 5  
55411 Bingen am Rhein

Tel. 0 67 21 - 49 10 0  
Fax 0 67 21 - 49 10 10

sgg.bingen@t-online.de  
www.sgg-bingen.de

**ZUSAGE FÜR EINEN PRAKTIKUMSPLATZ  
- 2010 -**

Hiermit wird bestätigt, dass

.....  
(Vor – und Zuname, Stammkurs)

Schüler/in des **Stefan-George-Gymnasiums, Bingen**, in der Zeit vom  
**14. Juni bis 29. Juni 2010 (einschließlich!)**

.....

in unserem Betrieb/ unserer Institution ein Praktikum ableisten kann.

.....  
(Ort)

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift/Stempel)