



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

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

D I R E K T I O N

Stefan-George-Gymnasium
Morschfeldweg 5
55411 Bingen am Rhein

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

sekretariat@sgg-bingen.de
www.sgg-bingen.de

**ZUSAGE FÜR EINEN PRAKTIKUMSPLATZ
- 2011 -**

Hiermit wird bestätigt, dass

.....
(Vor – und Zuname, Stammkurs)

Schüler/in des **Stefan-George-Gymnasiums, Bingen**, in der Zeit vom
6. Juni bis 17. Juni 2011 (einschließlich!)

.....

in unserem Betrieb/ unserer Institution ein Praktikum ableisten kann.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift/Stempel)