Diese **Anlage 1** bitte von der Einrichtung ausfüllen lassen und bis zum **28.09.2023** in der Schule abgeben.

An das AHF-Gymnasium Detmold
z. H. Herrn Alfred Rempel
Georgstr. 24
32756 Detmold
Tel.: 05231 9216-150 /-151
E-Mail: GY-Berufsorientierung@ahfs-detmold.de

**Anlage1: Bestätigung des Praktikumsplatzes durch die Einrichtung**

Unsere Einrichtung:

……..

stellt in der Zeit vom _____ bis _____

der Schülerin/dem Schüler (Name, Vorname) _____

Klasse: _____

einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Die Schülerin/Der Schüler hat sich uns **persönlich vorgestellt** bzw. wird sich – nach Absprache – persönlich vorstellen. **Einsatzbereich(e)** und –Zeiten sind mit ihr/ihm **abgeklärt** und **vereinbart** worden bzw. werden noch mit ihr/ ihm abgeklärt werden.

Kontaktperson in unserer Einrichtung:

Herr/Frau: ----------

Tel.-Nr.: ----------

E-Mail: ----------

**Stempel der Einrichtung:**

---

(Datum, Unterschrift)