

Carl-Duisberg-Gymnasium  
Max-Planck-Straße 10  
42277 Wuppertal  
Tel. 0202 / 563-6256  
Fax. 0202 / 563-8170



**Betr.: Schülerbetriebspraktikum vom 01.12.2025 bis zum 12.12.2025**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns, dass Sie unserer Schülerin / unserem Schüler im angegebenen Zeitraum die Möglichkeit einräumen, einen ersten Einblick in die Arbeitswelt zu erhalten.

Füllen Sie zur Erleichterung unserer Arbeit bitte den folgenden Abschnitt leserlich und in Druckschrift aus und geben diesen dann der Schülerin / dem Schüler mit oder schicken Sie ihn an die oben angegebene Adresse.

Herzliche Grüße

gez. Ch. Malz  
Schulleitung

---

**Betr.: Schülerbetriebspraktikum vom 01.12.2025 bis zum 12.12.2025**

Die Schüler\*in \_\_\_\_\_ hat von uns die Zusage für einen Praktikumsplatz erhalten.

Sie / er soll in dem folgenden Bereich tätig werden: \_\_\_\_\_ .

Für das Praktikum ist eine Belehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich / nicht erforderlich.

Als Betreuerin / Betreuer steht für Rückfragen und Auskünfte zur Verfügung:

Frau / Herr: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Adresse des Betriebs / Einsatzort (Stempel möglich):**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift