



AKADEMISCHES PRAKTIKUM mit Erasmus+

Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin | den Schüler

.....

Kurs:

Anschrift: Telefon:

in der Zeit vom **20.01.2025 bis 31.01.2025** in unserem Betrieb bzw. unserer Einrichtung
täglich 6 bis 8 Stunden einzusetzen.

Name des Unternehmens | der Einrichtung:

.....

Anschrift: Land:

Telefon:

Name der Kontaktperson: Telefon:
(Ansprechpartner(in) für die Schule)

Die Arbeitsaufgaben der Schülerin | des Schülers umfassen:

.....
.....

Arbeitsbeginn: Arbeitsende:

Unterschrift und Stempel des Unternehmens bzw. der Einrichtung:

Genehmigung durch die Beratungslehrerin und Verantwortliche für Berufs- und
Studienorientierung an unserer Schule:

.....

Ort und Datum

Unterschrift StRin Kerstin Striebe

Staatliches Gymnasium » Johann Wolfgang von Goethe « |
Amalienstraße 4 | 99423 Weimar | Phone: (+49 3643) 851672 |
E-Mail: schulleitung@goethegym.net | School operator: City of Weimar



GOETHE
GYMNASIUM
WEIMAR



Academic Internship with Erasmus+

We hereby agree to accept the student

.....

Course:

Address: Phone:

for an internship in our company or institution from January 20th to January 31th, 2025,
for 6 to 8 hours daily.

Name of the company | institution:

.....

Address: Country:

Phone:

Name of contact: Phone:

Contact for the school

The student's tasks include:

.....
.....

Start of work: End of work:

Signature and stamp of the company or institution:

Approval by the guidance counsellor for career and study orientation at our school:

.....
Place and date

Signature StRin Kerstin Striebe