

Abs.: Betrieb/Hochschule  
STEMPEL

An die  
Schulleitung der  
Martin-Luther-Schule  
Savignystr. 2  
35037 Marburg  
Fax: 06421-928419  
mls@marburg-schulen.de



**Hochschul- und Berufsorientierung**

**Jahrgangsstufe 12 (Q1)**

**Martin-Luther-Schule**

Wir erklären uns bereit, die Schülerin/den Schüler

\_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Praktikum in unserem Betrieb/Fachbereich absolvieren zu lassen.

Die verantwortliche Betreuung für diese Zeit übernimmt

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

Mit freundlichen Grüßen