



Firma / Anschrift / Firmenstempel

Datum

Bestätigung für die Schülerin / den Schüler

Die Firma

Branche

in

PLZ, Ort, Straße

erklärt sich bereit, in der Zeit vom **16.03. - 27.03.2026** (erster und letzter Praktikumstag)

die Schülerin / den Schüler

der Jahrgangsstufe 9 ☐*

der Jahrgangsstufe 11 ☐*

des Privaten Litauischen Gymnasiums Lampertheim-Hüttenfeld für ein

zweiwöchiges ☐*

einwöchiges ☐*

Blockpraktikum aufzunehmen. (*Bitte zutreffendes ankreuzen)

Die Praktikantin / der Praktikant wird während des Praktikums betreut von

Frau / Herrn

Telefon mit Durchwahl:

Emailanschrift:

Ort

Datum

Unterschrift

Firmenstempel

Schulische Ansprechpartner:
Marcel Ruschau, marcel.ruschau@litauischesgymnasium.de



PRIVATES LITAUISCHES GYMNASIUM
- staatlich anerkannt -
VASARIO 16-OSIOS GIMNAZIJA
- valstybės pripažinta -



Privates Litauisches Gymnasium | Lorsche Str. 1, D-68623 Lampertheim-Hüttenfeld | 06256-859900 | www.litauischesgymnasium.de

Įmonė / adresas / įmonės spaudas

Data

Patvirtinimas mokiniui (-ei)

Įmonė _____

Sektorius _____

Vieta _____

Pašto kodas, miestas, gatvė

sutinka, kad nuo 2026 m. kovo 16 d. iki kovo 27 d. (pirmoji ir paskutinė praktikos diena)

mokinys (-ė)

9 klasės ☐*

11 klasės ☐*

Vasario 16-osios gimnazijos Vokietijoje dvi savaites truksiančiam praktiniam mokymui

dviejų savaičių ☐*

vienos savaitės ☐*

Pradėti blokinę praktiką. (*Prašome pažymėti tinkamą variantą)

Praktikantą (-ę) praktikos metu prižiūri

Ponia / Ponas _____

Telefonas: _____

El. paštas: _____

Vieta

Data

parašas

įmonės spaudas

Kontaktiniai asmenys mokykloje:
Marcel Ruschau, marcel.ruschau@litauischesgymnasium.de