

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

..... Name, Vorname Klasse
..... Klassenlehrer/in	

Hiermit bestätigen wir, dass oben genannte/r Schüler/in das Betriebspraktikum

vom bis

in unserem Betrieb ableisten kann.

..... Firmenname
..... Straße, PLZ, Ort
..... Telefon
..... E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr

Abteilung, Telefon (Durchwahl)

E-Mail-Adresse zuständig.

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel