

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

.....
Name, Vorname

.....
Klasse/Kurs

.....
Klassenlehrer/in / Kursleiter/in

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom **20.01.** bis zum **31.01.2025** bei uns ableisten.

(Es handelt sich um ein Pflichtpraktikum laut Verordnung für Berufliche Orientierung (VOBO) §21.)

Firma

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung Telefon

E-Mail-Adresse
zuständig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Firmenstempel