

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

.....
Name, Vorname *Klasse/Kurs*

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

Oben genannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom **29.01.2024** bis zum **09.02.2024** bei uns ableisten.

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