Hiermit bestätigen wir, dass der/die Schüler:in (Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schüler:in der Schule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am Klasse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

im Zeitraum vom bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in unserem Unternehmen ein Betriebspraktikum absolvieren kann.

# Einsatzbereich & Ansprechpartner:in:

# Tätigkeit:

# Bemerkungen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Ansprechpartner:in bzw.

 Praktikumsbetreuer:in, Firmenstempel