

Praktikumsstelle:
(Betrieb/Behörde)

Stempel:

Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb

Die Schülerin/der Schüler _____
erhält in unserem Betrieb die Gelegenheit,
in der Zeit vom _____ bis _____
an einem schulischen Betriebspraktikum/Sozialpraktikum (Unzutreffendes bitte streichen)
teilzunehmen.

Die Schülerin / der Schüler wird betreut von

Name

Telefonnummer

Die Vorlage eines Gesundheitszeugnisses ist erforderlich/nicht erforderlich
(Unzutreffendes bitte streichen)

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: _____

Unterschrift: _____