

PRAKTIKUMSPLATZ – BESTÄTIGUNG

(zur Abgabe in der Schule)

(Name, Vorname)

(Klasse)

Die
Unternehmung
bietet Herrn /
Frau

im Zeitraum vom

einen Praktikumsplatz in unserem Betrieb.

Kontaktdaten:

Adresse

Telefon

Ansprechpartner /
in

(Firmenstempel)

Ort, Datum

Unterschrift

-Sekundarstufe II-

Berufsschule

Ausbildungsvorbereitung

Berufsfachschulen

Berufliches Gymnasium

Fachschule