



Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:

(Name, Vorname)

.....
Klasse

.....
(Klassenlehrer/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom **15.02.27 bis 26.02.27** in unserem Unternehmen durchführen.

Firma

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung, Telefon (Durchwahl)

E-Mail-Adresse zuständig.

Um die schulische Praktikumsbetreuung planen zu können, möchten wir Sie bitten, zu prüfen, ob innerhalb des Praktikumszeitraums grundsätzlich alle Tage für Besuchstermine zur Verfügung stehen. Sollten gewisse Zeiten grundsätzlich nicht möglich sein, geben Sie diese bitte hier an:

..... *. Vielen Dank!*

.....,
Ort, Datum

.....
Unterschrift