

Berufsfachschule

Ernährungs- und Versorgungsmanagement,
Gesundheitswesen, Sozialwesen,
Elektrotechnik, Fahrzeugtechnik, Metalltechnik,
Farbtechnik und Raumgestaltung

Betriebliches Praktikum für Schülerinnen und Schüler der 1-jährigen Berufsfachschule

Schwerpunkt: _____

Bestätigung für einen Praktikumsplatz

Schüler/in:	
Zeitraum:	

Hiermit bestätigen wir, dass sich der/die oben genannte Schüler/in bei uns vorgestellt hat und ein Praktikum in unserem Betrieb durchführen wird.

Betrieb:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Ansprechpartner:	

(Ort, Datum)_____
(Stempel u. Unterschrift Betrieb)