Name und Adresse des Praktikumsbetriebes (Stempel)

über die Schülerin/den Schüler
an die Ludmilla-Realschule Bogen
Pestalozzistraße 19
94327 Bogen

Bestätigung über die Ableistung eines Betriebspraktikums

NAME DES SCHÜLERS: _____

KLASSE: _____

ZEITRAUM: _____

AUSBILDUNGSBERUF: _____

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler in unserem Unternehmen ein Betriebspraktikum abgeleistet hat.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift