Name und Adresse des Praktikumsbetriebes (Stempel)

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

Bestätigung über die Aufnahme eines Praktikanten

NAME DES SCHÜLERS: _____

KLASSE: _____

ZEITRAUM: _____

AUSBILDUNGSBERUF: _____

TÄGLICHE ARBEITSZEIT: _____

Als Ansprechpartner/in im Betrieb für Fragen zum Praktikum steht Ihnen

FRAU/HERR _____

TELEFON _____

E-MAIL _____ zur Verfügung.

Hiermit bestätigen wir die Aufnahme des oben genannten Schülers bzw. Schülerin in unserem Unternehmen als Betriebspraktikant.

Mit freundlichen Grüßen

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift