

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

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

_____ aus der Klasse 8 ___ der

Ludmilla-Realschule Bogen in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem

Unternehmen als Betriebspraktikant (Ausbildungsberuf: _____)

aufgenommen wird.

Als Ansprechpartner im Betrieb für Fragen zum Praktikum steht Ihnen

Frau/Herr _____

Telefon _____

E-Mail _____ zur Verfügung.

Die tägliche Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten ist wie folgt festgesetzt:

vormittags von _____ Uhr bis _____ Uhr, nachmittags von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift