

## 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