

Bestätigung des Betriebes über einen Praktikumsplatz

Frau/Herr _____

ist Schüler*in einer Internationalen Förderklasse / Internationalen Berufsfachschulklasse. Zur schulischen Ausbildung gehört verpflichtend ein zweiwöchiges Praktikum.

Zeitraum: _____ bis _____-ganztägig, 2 Wochen

Wir bestätigen, dass die Schülerin/ der Schüler in unserem Betrieb ein Praktikum absolvieren kann.

Ort, Datum_____
Unterschrift/Stempel
des Praktikumsbetriebes

Praktikumsbetrieb:

Ansprechpartner:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse: