

Bestätigung für die Schule

(z. Hd. Frau Kaufmann)



Jahnstr. 29
72147 Kusterdingen
Tel: 07071-94662-0
Fax: 07071-94662-29

Angaben zum Erkundungsplatz (in **Blockschrift** auszufüllen)

Klasse: _____ Name: _____ Vorname: _____

Erkundungsplatz:

Institution (Name der Praktikumsstelle; Behörde; Unternehmen; freier Beruf;...):

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Bezeichnung Berufsfeld/Studienfeld:

Praktikumsbetreuer: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Vorrausichtliche Arbeitszeit: _____

Vorrausichtliche Arbeitspausen: _____

Wir bestätigen, dass die/der oben aufgeführte Schülerin/Schüler in der Zeit vom

_____ bei uns ihr/sein Berufsorientierungspraktikum durchführt.

Unterschrift und Stempel : _____