

(Name u. Anschrift des Betriebes)

Tel./Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

## Bestätigung des Praktikumsplatzes

Mit diesem Schreiben wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_  
(Name der Schülerin / des Schülers)

in der Zeit vom 1. Juli 2024 bis zum 11. Juli 2024 in unserem Betrieb ein Praktikum durchführen darf.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)