

## Bestätigung des Praktikumsbetriebes

Name (Firma), Anschrift, Kontaktdaten des **Praktikumsbetriebes** (ggf. Stempel):

Praktikumsbetreuer/in: ..... Tel.: .....

**Wir bestätigen, dass**

**Praktikant/in:**

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Klasse: E11

Straße/Nr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

Tel.: .....

**bei uns vom 8. Januar bis zum 26. Januar 2024 das Betriebspraktikum ableisten kann.**

Wir haben die Hinweise in der Anlage zu diesem Formblatt („Brief an die Praktikumsbetriebe der Schülerinnen und Schüler der 11. Klassen“) zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
**Stempel** des Praktikumsbetriebes  
und **Unterschrift** d. Verantwortlichen