

## Bestätigung des Praktikumsbetriebes

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

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

Wir bestätigen, dass

Praktikant/in:

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

Geburtsdatum: ..... Klasse: 9R

Straße/Nr.: .....

PLZ/Wohnort: .....

Tel.: .....

bei uns vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ das Betriebspraktikum ableisten kann.

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

.....  
Ort, Datum

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