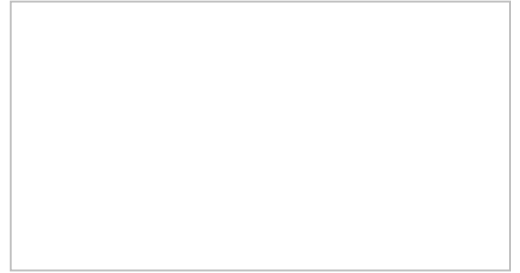


Praktikumsstelle
(Betrieb / Behörde)

Stempel:



Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb

Die Schülerin / der Schüler _____ erhält in unserem Betrieb die
Gelegenheit, in der Zeit vom 13. bis zum 29. Januar 2020 an einem schulischen
Betriebspraktikum teilzunehmen.

Die Vorlage eines ärztlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich / nicht
erforderlich.

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift