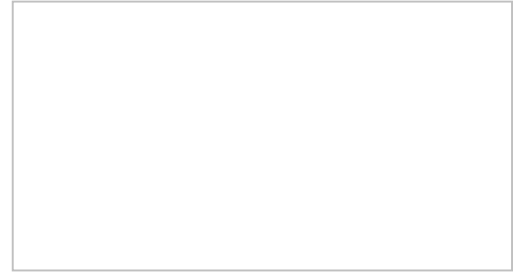


Praktikumsstelle
(Betrieb / Behörde)

Stempel:



Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb

Die Schülerin / der Schüler _____ erhält in unserem Betrieb die
Gelegenheit, in der Zeit vom 11. bis zum 27.. Januar 2021 an einem schulischen
Betriebspraktikum teilzunehmen.

Die Vorlage eines ärztlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich / nicht erforder-
lich.

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

Datum

Unterschrift