

Hiermit bestätigen wir, dass

Der Schüler/die Schülerin _____

wohnhaft:

Telefon:

Email:

ihr / sein Praktikum in der Zeit vom 08. Juni – 26. Juni 2015 bei uns ableisten wird.

Der Schüler/die Schülerin _____

wird dabei folgende Bereiche kennenlernen bzw. Tätigkeiten ausführen:

Name der Praktikumsstelle / des Betriebes mit Anschrift

Ansprechpartner/In

Tel.-Durchwahl:

Email:

RÜCKGABE BIS SPÄTESTENS **27. März 2015**