Bestätigung der Ableistung des Betriebspraktikums

Name des Schülers: .....

Klassenleiter: .....

Der Schüler ist für die Zeit des Betriebspraktikums unfall- und haftpflichtversichert.

Praktikumsbetrieb:

(Anschrift, Telefon)

Arbeitsplatz: .....

Praktikumsbeauftragter: .....

Hiermit wird bestätigt, dass der o.g. Schüler für den Zeitraum

vom 29.04.2024 (nicht am 01.05.2024) bis 03.05.2024

im o.g. Betrieb sein Betriebspraktikum ableisten kann.

.....
Leiter des Unternehmens, Stempel

Rückgabetermin: spätestens 25.03.2024