

BESTÄTIGUNG

Praktikumsplatz

Unser Betrieb/ Unsere Firma ist bereit, den **Schüler/ die Schülerin**

_____ **Klasse:** _____

für eine Arbeitsplatzerkundung vom **23.03.26** bis **27.03.26** aufzunehmen.

Name des Unternehmens:

Ihre Adresse und Telefonnummer:

Tel: (_____) _____

Name und Telefonnummer des zuständigen Mitarbeiters/der zuständigen Mitarbeiterin:

Tel: (_____) _____

Berufsbezeichnung des erkundeten Ausbildungsberufs:

Weitere Infos:

Abteilung: _____

Arbeitszeiten: _____

Erforderliche Arbeitskleidung: ☐ Ja, _____
☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel