

## Bestätigung über einen Praktikumsplatz



Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin / der Schüler \_\_\_\_\_ im  
Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein Praktikum bei uns  
absolvieren kann.

**Voraussichtlicher Ansprechpartner für die Schule:** \_\_\_\_\_

Telefonnummer, evtl. Durchwahl: \_\_\_\_\_

**Folgende Arbeitszeiten erwarten den Praktikanten:**

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| Beginn der Arbeit: | _____ Uhr |
| Ende der Arbeit:   | _____ Uhr |
| Mittagspause:      | _____ Uhr |

**Wir bitten die Schule explizit darum,**

- ☐ den Praktikanten nur zu den folgenden Uhrzeiten zu besuchen: \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten des Betriebes/ Stempel