

Absender:

Datum:

Erich Kästner-Schule
Wolfstraße 23
68642 Bürstadt

Bestätigung (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:
Name, Vorname Klasse
.....
Praktikumsbetreuer/in

Oben genannte/r Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom 21. September bis 02. Oktober 2020

ableisten.

Firma:

.....
Firmenname
.....
Straße, PLZ, Ort
.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung: Telefon (Durchwahl)

E-Mail-Adresse:, zuständig.

Arbeitszeit des Praktikanten:

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern wird hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift