



Stempel des Betriebes

Bestätigung für den 2. Praktikumsplatz (Flex-Klasse)

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 8 f)
werden wir vom 24.06. bis 28.06.2024 einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

für 1 Woche

Name des Betriebes _____

Beruf _____

Ansprechpartner/in _____

Tel/Mail _____

Belehrung durch das Gesundheitsamt/den Betrieb erforderlich ja nein

.....
- Ort, Datum -

.....
- Unterschrift/Stempel-

Bemerkungen / Ergänzungen / Anregungen:

.....
.....
.....

Rückgabe an den/die Klassenlehrer*in bis zum 17.06.2024