



Stempel des Betriebes

**Bestätigung für den 4. Praktikumsplatz (Flex-Klasse)**

Für die Schülerin / den Schüler .....(Klasse 9 f)  
werden wir vom 17.06. bis 28.06.2024 einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

- für 1 Woche
- <sup>10</sup> für 2 Wochen

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 10.06.2024**