



Stempel des Betriebes

Bestätigung für den 3. Praktikumsplatz (Flex-Klasse)

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 9 f)
werden wir vom 06.11. bis 17.11.2023 einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

- für 1 Woche
- 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 01.11.2023