

Bestätigung einer Praktikumsstelle

Hiermit stellen wir

- Name der Einrichtung:
- Anschrift:
- Telefon & Fax:
- E-Mail:
- PraxisanleiterIn:
- LeiterIn:
- Ihrer/m Schüler/in:

einen Praktikumsplatz

- in der Zeit

vom

bis

zur Verfügung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ Stempel