

Name: _____

Datum: _____

geboren am _____ in _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Bestätigung Praktikumsplatz

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler / der Schülerin _____
im Rahmen der Fachoberschule, Jahrgangsstufe 11, zum 01.08.20__ ein
einjähriges Praktikum (3 Tage pro Woche) in nachfolgend genanntem Betrieb
bzw. nachfolgend genannter Einrichtung absolvieren kann.

Name des Betriebes / der Einrichtung

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel