

FACHPRAKTISCHE AUSBILDUNG

im 1. Schulhalbjahr 2025/2026

An die Schule

Bestätigung des Praktikumsbetriebs

Ausbildungsrichtung: Technik (IT-Bereich)

LETZTER ABGABETERMIN: Montag, 07.07.2025 !!!

Name der Schülerin bzw. des Schülers:

Name der Praktikumsstelle:

Anschrift:

Praktikumsverantwortliche

bzw. Praktikums-

verantwortlicher (Vor-&Nachname):

Telefon:

E-Mail:

Besonderheiten/ Wünsche:

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte Schülerin bzw. oben genannter Schüler im 1. Schulhalbjahr 2025/2026 bei uns ihr/sein Praktikum ableistet.

Das Informationsschreiben für die Praktikumsbetriebe habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – Praktikumsverantwortlicher bzw. Praktikumsverantwortliche