

FACHPRAKTISCHE AUSBILDUNG

im 1. Schulhalbjahr 2026/2027

An die Schule

Bestätigung des Praktikumsbetriebs

Ausbildungsrichtung: Technik (IT-Bereich)

LETZTER ABGABETERMIN: Montag, 06.07.2026 !!!

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 2026/2027 bei uns ihr/sein Praktikum im Umfang von 38-40 Arbeitsstunden pro Woche ableistet.

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift – Praktikumsverantwortlicher bzw. Praktikumsverantwortliche

Staatl. FOS BOS München Orleansstraße 44 81667 München Telefon: 089/233-48270 Telefax: 089/233-48488

E-Mail: sekretariat@fosbosmuenchen.de www.fosbosmuenchen.de