

# Bestätigung des Praktikumsbetriebes

An die  
**Realschule plus Lingenfeld**  
- Praktikum -  
Schillerstraße 10- 12

67360 Lingenfeld

Fax. 06344-9696420

## Erklärung

**Unser Betrieb: (unbedingt ausfüllen)**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon / Telefax:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

Wir können **die Schülerin / den Schüler:** \_\_\_\_\_  
[Name] [Klasse]  
als Praktikantin / Praktikanten in unserem Betrieb

vom: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ aufnehmen.

Das Tragen von Arbeitskleidung ist erforderlich / nicht erforderlich.

Die Praktikantin / der Praktikant wird durch Frau /Herrn \_\_\_\_\_  
während des Praktikums betreut.

....., den .....  
[Ort] [Datum] [Unterschrift]