

# 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]