

Name und Anschrift des Betriebes

**Telefon** – Fax – E-Mail

.....  
.....  
.....  
.....

**Telefon-Nr.:** \_\_\_\_\_

An das  
Gymnasium Sottrum  
Schillerstr. 11  
27367 Sottrum

## **Aufnahmebestätigung**

**Betriebspraktikum von Montag, dem 06.01.2025 – Freitag, dem 24.01.2025**

Wir bestätigen, dass die Schülerin / der Schüler .....

der Klasse ..... in unserem Betrieb für den o. g. Zeitraum einen Praktikumsplatz erhalten wird.

Für die betriebliche Betreuung und als schulischer Ansprechpartner wird

..... zuständig sein.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)