

Name und Anschrift des Betriebes

Telefon – Fax – E-Mail

.....

.....

.....

.....

Telefon-Nr.: _____

An das
Gymnasium Sottrum
Schillerstr. 11
27367 Sottrum

Aufnahmebestätigung

Betriebspraktikum von Montag, 10.01.2022 – Freitag, 27.01.2022

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 Frau/Herr

..... zuständig sein.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)