

Name und Anschrift des Betriebes

**Telefon – Fax – E-Mail**

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

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

An das  
Gymnasium Sottrum  
Schillerstr. 11  
27367 Sottrum

## **Aufnahmebestätigung**

**Betriebspraktikum von Montag, 11.01.2021 – Freitag, 29.01.2021**

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)

