



Bestätigung für einen Praktikumsplatz

Hiermit bestätigen wir

(Name des Schülers/ der Schülerin),

dass wir ihm/ ihr im Zeitraum vom _____ einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Name der Firma/ Behörde/ Institution:

Anschrift:

Erkundeter Beruf:

Ansprechpartner/in / Betreuende/r / Mitarbeiter/in:

Telefonnummer:

Sonstige Informationen für die Schule (z.B. günstige oder ungünstige Besuchszeiten während des Praktikums):

Alfred-Delp-Schulzentrum Ubstadt-Weiher

Hebelstraße 2-4

76698 Ubstadt-Weiher

www.alfred-delp-schulzentrum.de