



Praktikumsbestätigung

Angaben Praktikant/in

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klassenvorstand: _____ Schuljahr/Klasse: _____

(Falls das Praktikum in den Sommerferien absolviert wurde, bitte Schuljahr/Klasse wie bei Antrag eintragen.)

Angaben zum Praktikumsplatz

Bezeichnung der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Bestätigung des Praktikums

Beginn des Praktikums: _____ Ende des Praktikums: _____

Richtlinien:

- Ausmaß Wochenstunden: mindestens 30
- mindestens 5 zusammenhängende Tage pro Woche

Hiermit bestätige ich, dass der/die oben genannte Schüler/in das Praktikum unter Einhaltung der Richtlinien in unserer Einrichtung absolviert hat.

Kurze Stellungnahme zur/zum Praktikantin/Praktikanten:

Name der/des Verantwortlichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Verantwortliche/r) & Stempel