



(Firmenstempel)

IGS Burgwedel | Auf der Ramhorst 2 | 30938 Burgwedel



- zurück an die Schule -

Firma/ Institution

Ansprechpartner

Straße

PLZ Ort

Tel: Mobil:

IGS Burgwedel
Auf der Ramhorst 2

oder per Fax an: 05139/ 80672-20

30938 Burgwedel

**Bestätigung zur Durchführung eines Betriebspraktikums in der Zeit vom
16.09.2024 – 27.09.2024**

Hiermit bestätigen wir, dass

(Name, Vorname) Klasse: _____

in der Zeit vom **16.09.2024 bis 27.09.2024** in unserem Betrieb ihr/ sein Betriebspraktikum als

(Berufsbezeichnung)

durchführen kann.

Wir bitten darum, dass sie/er sich am 16.09.2024 um/ bis _____ Uhr zum

Praktikumsantritt bei Herrn/ Frau _____ meldet.

Mitzubringen ist: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Wir sind bereit, noch weitere _____ (Anzahl) Schülerinnen/Schüler zum gleichen Zeitpunkt für ein Praktikum in unserem Betrieb aufzunehmen.