

(Firmenstempel)

- 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
09.03.2026 – 20.03.2026**

Hiermit bestätigen wir, dass

Klasse:

(Name, Vorname)

in der Zeit vom **09.03.2026 bis 20.03.2026** in unserem Betrieb ihr/ sein Betriebspraktikum als

(Berufsbezeichnung)

durchführen kann.

Wir bitten darum, dass sie/er sich am 09.03.2026 um/ bis _____ Uhr zum

Praktikumsantritt bei Herrn/ Frau _____ meldet.

Mit zu bringen ist: _____

Ort, Datum

Unterschrift

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