Rücklauf an die Schule bis spätestens 12. März 2024

Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler, die Schülerin:

.....

Name Vorname Klasse

vom 22. bis 26.04.2024 in unserem Betrieb einen Praktikumsplatz erhält.

Name des Betriebs: .....

Adresse des Betriebs: .....

.....

Für das Praktikum vorgesehene Abteilung: .....

Name des zuständigen Ansprechpartners: .....

Telefonnummer des Ansprechpartners: .....

Ausbildungsberuf: .....

Arbeitszeiten: .....

.....

.....

Ort, Datum Unterschrift Stempel

Albert-Schweitzer-Realschule Bruchsal
Schnabel-Henning-Str. 4; 76646 Bruchsal
Tel: 07251 97 53 0; Fax: 97 53 212
Mail: info@asr-bruchsal.de
Website: www.asr-bruchsal.de