

Rücklauf an die Schule bis
spätestens 18. März 2023



Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler, die Schülerin:

.....
Name

.....
Vorname

.....
Klasse

vom **24. bis 28.04.2023** 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