Bestätigung über einen Praktikumsplatz

(Bitte vollständig ausgefüllt zurück an: Gymnasium am Stadtpark, Nikolaus-Groβ-Str., 47829 Krefeld, oder per Fax Nr.: 02151/474035)

Name, Anschrift, Te	l./Fax der Firma/Behörde	e bzw. Stempel
Hiermit bestätigen w	rir, dass der Schüler/die S	
		geb. am
meinbildenden Schu		hmen des Schülerbetriebspraktikums an allg 2 - 12.02.2021 durchführen kann. bild/er kennen lernen:
Für den/die Praktika		che Arbeitszeit voraussichtlich
	Uhr bis	
		aktikant/die Praktikantin um Uh
	istag meraet sien der 11a.	
		_
	ür weitere Fragen des Sc	chülers/der Schülerin und dessen/deren
Herr/Frau		Tel.:
Ich bestätige hiermit	, dass der Schüler/die Sch	
- bisher nich	em Betriebsinhaber/der B t in diesem Betrieb gearb tikumstätigkeit kein Ent	
Ort/Da	tum	 Unterschrift