

Bestätigung für die Schule

Betriebspraktikum 2015

Name der Firma/
Praktikumsstelle

Anschrift

An die

Wolfgang-Kubelka-Realschule
Staatliche Realschule für Knaben Schondorf

FAX: 08192/93302-16

z.Hd. H. Ebner
Schulstr.11

86938 Schondorf

Sehr geehrter Herr Ebner,

der Schüler _____, Klasse 9 _____ wird im
Zeitraum vom 20 - 24. Juli 2015 ganztags ein Praktikum bei
Herrn/Frau _____ (Ansprechpartner) ableisten, zu
erreichen unter Telefon _____.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel