

Berufspraktische Tage III

Abgabetermin: **Fr., 18. Oktober 2019**

Es wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

die berufspraktischen Tage von **Mo., 4. bis Di., 5. November 2019**

in der Firma: _____

absolvieren darf.

Abteilung / vorgesehene Tätigkeit: _____

Kontaktperson: _____ Tel.: _____

Bestätigung der Firma
(Stempel)

(für die Schule)

(für den Betrieb)

Berufspraktische Tage / Datum: _____

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Abteilung / Betreuer: _____
