Absender:

Edith-Stein-Schule
Seekatzstraße 18-22
64285 Darmstadt

Praktikum Arbeitswelt 06.09. – 17.09.2027

Hiermit bestätigen wir, dass

..... z.Zt. Klasse .....
(Name, Vorname)

vom 06.09.27 bis 17.09.27 das „Praktikum Arbeitswelt“ bei uns absolvieren kann.

.....
(Betrieb/Einrichtung)

.....
(Anschrift)

.....
(Telefon und Mail-Adresse)

Zuständig für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

.....
(Name)

.....
(Telefon / Mail-Adresse)

Die Kenntnisnahme der „Hinweise für das Praktikum – Merkblatt für Betriebe“ wird hiermit bestätigt.

....
(Ort, Datum) (Unterschrift)