

**■ Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler der  
10. Klassen im Schuljahr 2023/2024**

Praktikumsstelle:

Stempel:

---

---

---

## Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb

Die Schülerin/Der Schüler \_\_\_\_\_  
erhält in unserem Betrieb/ unserer Behörde die Gelegenheit, in der Zeit vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an einem schulischen Betriebspraktikum  
teilzunehmen.

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin ist Herr/Frau: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_