

Praktikumsbestätigung (Sozialpraktikum)

Hiermit bestätigen wir, dass wir

_____ Klasse: 9 _____
(Name des Schülers / der Schülerin)

als Schülerpraktikanten/in in unsere Einrichtung für das Sozialpraktikum des Georg-Büchner-Gymnasiums aufnehmen.

Das Praktikum umfasst fünf Ganztage, welche auf das Schulhalbjahr verteilt sind.

Der Praktikumszeitraum umfasst fünf Ganztage: 21.02., 08.03., 30.03., 28.04., 20.05.

Die Praktikantin / der Praktikant wird betreut durch:

Name: _____

E-Mail: _____

Stempel der Einrichtung (Adresse, Tel):

Unterschrift: _____ Datum: _____