

Realschule

Luisenstraße 17
34119 KasselTelefon 0561 182 65
Telefax 0561 739 2063www.luisenschule-kassel.de
Mail: luisenschule@kassel.de

Praktikumsbescheinigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns bei Ihnen dafür, dass Sie bereit sind,

unserer Schülerin/unserem Schüler _____, Klasse _____,
vom _____ bis _____

einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Wir wissen die von Ihnen zu leistende Mehrarbeit zu schätzen und hoffen auf eine gute Zusammenarbeit.

Kassel, _____

Praktikumsleiter/in Schule Name in Druckbuchstaben

Praktikumsleiter/in Schule Unterschrift

Vom Betrieb auszufüllen:

Bitte mit Firmenstempel versehen und die genaue Adresse angeben!

Datum

Praktikumsleiter/in des Betriebes Name in Druckbuchstaben

Praktikumsleiter/in des Betriebes Unterschrift