

Habsburgerallee 57-59
60385 Frankfurt am Main

Tel.: 069 212-35284
Fax: 069 212-32974

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

.....
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

.....
Jahrgangsstufe

.....
Lehrkraft im Fach Politik und Wirtschaft

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Schülerin bzw. der oben genannte Schüler das Berufspraktikum im Zeitraum

vom **18.01.2027** bis **29.01.2027**

ableisten kann.

.....
Name des Unternehmens bzw. der Einrichtung

.....
Straße, PLZ, Ort

Zuständig für die Betreuung während des Praktikums ist

Frau/Herr
.....

Telefon:

E-Mail-Adresse:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Firmenstempel