



Burgstraße 18
D-67 659 Kaiserslautern
fon 0631/3 71 63-0
fax 0631/3 71 63-69
mail info@burg-kl.de
web <http://www.burg-kl.de>

An das BurgGymnasium
z.Hd. Herrn M. Grünewald

Bestätigung

1. Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler
in der Zeit vom 06. Juni 2011 bis 21. Juni 2011 ein Praktikum in unserem Betrieb
.....
(Name und Anschrift des Betriebs) ableistet.
2. Er/Sie wird in folgender Abteilung/Berufsfeld beschäftigt:
.....
3. Ansprechpartner in unserem Betrieb ist Herr/Frau
Telefonnummer:
4. Am ersten Praktikumstag stellt sich die Schülerin/der Schüler umUhr bei
Herrn/Frau vor.
5. Folgende Dinge sind mitzubringen:
.....
6. Weiter ist zu berücksichtigen:
.....
7. Bescheinigung durch das Gesundheitsamt erforderlich? ja nein

....., den
Ort Datum

Unterschriften:

Schüler:KI..... Unternehmen:

Eltern: Schule:

