



HEINRICH - VON - KLEIST - SCHULE

Kleiststraße 12 ♦ 26871 Papenburg
Telefon: 04961/66445-30 ♦ Fax: 04961/66445-59

Praktikumsbestätigung für den Praxistag

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin _____
der Klasse _____ im 2. Schulhalbjahr einen Praxistag (donnerstags) pro Woche
(Termine siehe Infobrief zum Praxistag) in unserem Betrieb/unsere Institution
absolvieren darf.

Beruf/Berufsfeld: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Verantwortliche/r im Betrieb)

Unterschrift und Firmenstempel