

**Betriebspraktikum der Cäcilienchule**  
**für die Schüler des Jahrgangs 10**  
**Montag 21.10. bis Freitag, 01.11. 2019**

**Bestätigung der Praktikumsstelle durch den Betrieb**

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

In unserem Betrieb/unserer Institution sein/ihr Betriebspraktikum durchführen kann. (Bitte ausfüllen, gegebenenfalls mit Stempel)

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebs/der Institution

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift