

**Bestätigungen Tagespraktika Schuljahr 2023/2024**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Bestätigung Familienpraktikum**

Datum des Praktikums:       23.4.24                       24.4.24                       25.4.24

Betrieb: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift Betrieb

**Bestätigung Praxistag**

Datum des Praktikums:       23.4.24                       24.4.24                       25.4.24

Betrieb: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift Betrieb

**Bestätigung freies Praktikum**

Datum des Praktikums:       23.4.24                       24.4.24                       25.4.24

Betrieb: \_\_\_\_\_ Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift Betrieb

---

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)