



Firmenanschrift / Stempel

Porta-Coeli-Schule
Oberschule mit gymnasialem Zweig
Schulstraße 11
21709 Himmelpforten

Bestätigung für das Schulpraktikum vom 26.10. – 07.11.2020

Ich bin / Wir sind bereit,
für die Schülerin / den Schüler

.....

in der oben angegebenen Zeit einen Praktikumsplatz

in dem Beruf zur Verfügung zu stellen.

Die Praktikantin / der Praktikant wird betreut von

Frau / Herrn

Tel.:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift