



## **Bestätigung für einen Praktikumsplatz**

### **für das Langzeitpraktikum in Zusammenarbeit von Betrieb und Schule im Landesprogramm „Kein Abschluss ohne Anschluss“**

Wir sind bereit, im Schuljahr 2018/19 für die Schülerin / den Schüler

\_\_\_\_\_ ,

einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Wir erklären ausdrücklich, dass wir ein anerkannter Ausbildungsbetrieb

mit \_\_\_\_\_ Mitarbeitern sind.  
(Anzahl)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Name Ansprechpartner