**Praktikumszusage**

Hiermit bestätigen wir, dass

|  |
| --- |
|  |
| Name der Schülerin/des Schülers |

in der Zeit vom 24.02.2025 - 28.02.2025 ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Unternehmen/unserer Organisation absolvieren kann.

|  |  |
| --- | --- |
| Unternehmen/Organisation: |  |
| Straße: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Ansprechpartner/in: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

Datum, Unterschrift bzw. Firmenstempel

Bitte an den Praktikanten weiterleiten oder per Mail an die zuständige Lehrkraft Stefanie Hahn (stefanie.hahn@schule.bayern.de) senden.