

Schule Rodenbeck • Wilhelm-Tell-Straße 6 • 32429 Minden

Stempel des Praktikumsbetriebs

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass die Schülerin/ der Schüler

in meinem/unserem Betrieb in der Zeit vom 02.11. – 20.11.2020 ein Praktikum absolviert.

Ansprechpartner:

Telefon:

Mail:

(Datum)

(Unterschrift)