

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 **02.11.2021** bis **19.11.2021**

ein Praktikum absolviert.

Arbeitsbeginn:

Arbeitskleidung erforderlich

ja

nein

Wenn ja, welche?

Ansprechpartner:

Telefon:

Mail:

(Datum)

(Unterschrift)