

BESTÄTIGUNG FÜR DAS PFLICHTPRAKTIKUM



Schuljahr: _____

Der Betrieb

(Name und Anschrift des Betriebes)

bestätigt hiermit, dass die Schülerin/der Schüler

(Name der Schülerin/des Schülers)

in der Zeit

vom: _____
(Beginn des Praktikums)

bis zum: _____
(Ende des Praktikums)

im Bereich

(Service, Küche, Rezeption, soziale Institutionen, Sonstiges)

ihr/sein Pflichtpraktikum absolviert hat.

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift