Integrierte Gesamtschule Mutterstadt

Stuhlbruderhofstraße 12, 67112 Mutterstadt 06234 / 94620 verwaltung@igs-mutterstadt.de www.igs-mutterstadt.de

Bereitstellung eines Praktikumsplatzes für 3 Tage im Zeitraum

von_____ bis _____

Einrichtung/Absender
(wenn möglich, Stempel)

Hiermit bestätigen wir, dass _____
(Name d. Schülers/Schülerin)

zu folgenden Zeiten bei uns ein Praktikum absolvieren kann:
(Bitte die einzelnen Tage mit Datum auflisten und die Uhrzeit von wann bis wann.)

_____

_____

_____

_____

Ort/Datum Unterschrift