

Rücklauf an die Schule bis  
spätestens 8. Dezember 2017



## Bestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler, die Schülerin:

.....  
Name

.....  
Vorname

.....  
Klasse

vom **19. bis 23.02.2018** in unserem Betrieb einen Praktikumsplatz erhält.

Name des Betriebs: .....

Adresse des Betriebs: .....

Für das Praktikum vorgesehene Abteilung: .....

Name des zuständigen Ansprechpartners: .....

Telefonnummer des Ansprechpartners: .....

Ausbildungsberuf: .....

Arbeitszeiten: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Stempel



**Albert-Schweitzer-Realschule Bruchsal**

Schnabel-Henning-Str. 4; 76646 Bruchsal

Tel: 07251 97 53 0; Fax: 97 53 212

Mail: [info@asr-bruchsal.de](mailto:info@asr-bruchsal.de)

Website: [www.asr-bruchsal.de](http://www.asr-bruchsal.de)