



PRAXISBESTÄTIGUNG

Ich bestätige, dass,
Schüler:in der 3. Klasse der Fachschule Burgstall – St. Martin - 8551 Wies,
in der Zeit vombis
in der Firma.....
.....
.....

(Name und Anschrift der Firma/Sozialeinrichtung)

das Pflichtpraktikum absolvieren kann.

Der/die Schüler:in wird während dieser Praxiszeit von:

Frau/Herrnbetreut.
(Ansprechperson für die Schule)

Telefonnummer der Betreuerin/des Betreuers:

Firmenstempel / Unterschrift

Ort,.....Datum,.....

