

**… Stärken leben**

**Selbstvertrauen stärken …**

|  |
| --- |
| **Rückmeldung vom Betrieb**  |

**Schülerbetriebspraktikum vom 27.01.-07.02.205**

**Ich / Wir stellen der Schülerin / dem Schüler**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (Name, Vorname)**

**geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, im genannten Zeitraum einen Praktikumsplatz zur Verfügung.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrieb** |  |
| **Straße** |  |
| **Ort** |  |
| **Telefon** |  |
| **Betreuer/-in im Betrieb** |  |
| **Beschäftigungsbereich** |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift