



Mittelschule Auf der Schanz

Auf der Schanz 28
85049 Ingolstadt

☎ 0841/30540600 • 📠 0841/30540699 • E-Mail: sekretariat@hs-schanz-ingolstadt.de • www.hs-schanz-ingolstadt.de

Aufnahmebestätigung als Praktikant / Praktikantin

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

_____ in der Zeit vom _____ bis _____ in der Firma

_____ ein Schülerpraktikum ableisten darf.

Anschrift der Firma:

Telefon:

Praktikumsbetreuer:

Praktikumsort:

Täglicher Arbeitsbeginn:

Tägliches Arbeitsende:

Besonderes:

Ort

Datum

Unterschrift

Stempel des Betriebes

Der Schüler ist über die Schule versichert.

Ort

Datum

Unterschrift der Lehrkraft / Stempel der Schule