Bestätigung der Berufserkundung / des Sozialpraktikums

Unser Betrieb / unsere Firma ist I	bereit, für eine Betriebs- und Arbeitsplatzerkundun	g/ ein
Sozialpraktikum in der Zeit von	den Schüler / die	e Schülerin
Schülername: Anschrift:		Klasse:
Berufsbezeichnung des zu erkundenden Arbeitsplatzes:		
Firma: Anschrift:		
Telefon:		
Name des zuständigen Mitarbeiters/Ansprechpartners:		
(Datum)	(Stempel und Unterschrift der F	Firma)
Außer dem/der oben genannten Verfügung zu stellen.	Schüler/Schülerin wären wir bereit, noch we	itere Plätze zur
Folgende Berufe könnten erkund	et werden:	
-		