



---

## Bestätigung Praktikumsplatz

---

Der nachfolgend aufgeführte Betrieb stellt einen Praktikumsplatz am  
Mittwoch + Donnerstag + Freitag zur Verfügung (Unterricht am Montag + Dienstag).

### Praktikumsfirma:

Firma/Betrieb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

### Praktikant/Praktikantin:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Praktikant/die Praktikantin besucht wöchentlich während zwei Tagen den Schulunterricht  
des Kombinierten Profils der Brückenangebote.

Datum:

Unterschrift des Praktikumsbetriebs:

Die Klassenlehrperson des Kombinierten Profils der Brückenangebote wird sich mit dem  
Praktikumsbetrieb in Verbindung setzen und den Praktikumsvertrag unterbreiten.