



Bescheinigung zur Vorlage bei der Praktikumsstelle Schuljahr 24/25

Name _____, Klasse _____,

geboren am _____,

leistet in der Zeit vom 24.03.25 - 11.04.25 das an unserer Schule obligatorische Betriebspraktikum ab und ist durch die Schule unfallversichert.

Ines Engstfeld
(Kordinatorin des Betriebspraktikums)