BERUFSKOLLEG
Lübbecke
vielfältig · innovativ · für dich

Bestätigung über einen Praktikumsplatz für die Klasse 11

Bitte ankreuzen:

☐ **Fachoberschule für Gesundheit und Soziales**

☐ **Fachoberschule für Informatik**

Hiermit bestätigen wir, dass ……..……..,

geboren am …….. das Jahrespraktikum für die Fachoberschule vom 01.08.2027 bis 31.07.2028 in unserer Einrichtung / in unserem Betrieb ableisten wird.

Die wöchentliche Arbeitszeit regelt sich unter Anrechnung der Unterrichtsstunden nach den gesetzlichen und tariflichen Bestimmungen: in der Regel zurzeit 39 Wochenstunden minus 16 Stunden für den Unterricht= 23 Wochenstunden, bzw. in den Schulferien 39 Wochenstunden.

Name der Einrichtung /
Name des Betriebes: _____

Adresse und Telefonnummer: _____

_____

_____

_____

Ansprechpartner: _____

Datum: _____

_____

Unterschrift der Praxisanleitung
Stempel der Einrichtung / des Betriebes