

# Praktikumsbestätigung

für das Schülerbetriebspraktikum  
des Maximilian-Kolbe-Gymnasiums, Wegberg

\_\_\_\_\_  
Name der Praktikumsstelle

\_\_\_\_\_  
Anschrift , (Stempel)

Die Schülerin/ Der Schüler \_\_\_\_\_ kann in der Zeit vom **14.06. - 25.06.2021**  
bei mir/ bei uns ein Praktikum ableisten.

Ihre/ Seine Tätigkeit liegt im Bereich des Berufsbildes: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner(in) ist Frau/ Herr \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:

- Wir teilen der Praktikantin/ dem Praktikanten rechtzeitig vor Beginn des Praktikums die Arbeitszeiten mit.
- Wir bitten um rechtzeitige Nachfrage durch die Schülerin bzw. den Schüler.

gez.

\_\_\_\_\_

---

**Zur Erinnerung für die Schülerinnen und Schüler:  
Bitte diese Bestätigung bis zum 15.03.2021 ausgefüllt und unterschrieben an das Schülersekretariat zurückgeben.**