

# Praktikumsbestätigung

für das Schülerbetriebspraktikum  
des Maximilian-Kolbe-Gymnasiums, Wegberg

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

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

Die Schülerin/ Der Schüler \_\_\_\_\_ kann in der Zeit vom **05.06. – 16.06.2023**  
bei mir/ bei uns ein Praktikum absolvieren.

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 Arbeitszeit mit.
- Wir bitten um rechtzeitige Nachfrage durch die Schülerin bzw. dem Schüler.

gez.

\_\_\_\_\_

**Zur Erinnerung für die Schülerinnen und Schüler:**

Bitte diese Bestätigung bis zum 20.03.2023 ausgefüllt und unterschrieben an das Schülersekretariat zurückgeben!!!