



MAIN-TAUNUS-SCHULE
Gymnasium Hofheim

**Bestätigung Betriebspraktikum
Jahrgangsstufe 9**

Name der/des Schülerin/Schülers: _____

PoWi-Lehrkraft: _____

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebs / der Praktikumeinrichtung:

Name des Betreuers / der Betreuerin: _____

Hiermit bestätige ich, dass oben genannte Praktikantin/oben genannter Praktikant insgesamt _____ (bitte ausfüllen) Tage des Praktikums absolviert hat:

Datum / Unterschrift und Firmenstempel

Datum / Unterschrift des Schülers / der Schülerin