



Abt-Richard-Str.3, 36041 Fulda  
Tel.: 0661 102-3310  
E-Mail: poststelle@bardoschule.fulda.schulverwaltung.hessen.de  
WEB: www.bardoschule-fulda.de



---

## Bestätigung des Praktikumsplatzes

Name oder Bezeichnung des Betriebes: .....

Ausbildungsberuf im Praktikum: .....

Hiermit erklären wir uns bereit, die Schülerin/ den Schüler

.....

für ein Betriebspraktikum aufzunehmen.

Zeitraum: ..... bis .....

Name des/ der Betreuer(s)/in: .....

telefonisch zu erreichen:.....

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Firmenstempel oder Anschrift)