

Rückmeldung

Name des Schülers / der Schülerin : _____

Sonthofen, den _____

Ich bestätige hiermit, Kontakt zu meiner Praktikumsstelle aufgenommen zu haben.
Die notwendigen Informationen zum Praktikumsbeginn habe ich erhalten. Außerdem
wurde ich von der Praktikumsstelle über eventuell notwendige Impfungen informiert.

Die Praktikumsstelle ist damit einverstanden, das Praktikum durchzuführen.

Name meiner Praktikumsstelle :

Ansprechpartner : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Arbeitszeiten : _____

(Unterschrift des Schülers /
der Schülerin)

(Unterschrift & Stempel
der Praktikumsstelle)