

**Privates Tagesgymnasium und Internat
eingetragener gemeinnütziger Verein**
59073 Hamm (Heessen) - Schlosstr. 1 - Tel.: 02381-685-0 - Fax: 02381-685167
Ansprechpartner: **S. Philipp** (sarah.philipp@schloss-heessen.de) / **H. Hoffmann**
(harald.hoffmann@schloss-heessen.de) /

Nachweis über die Teilnahme am Schülerbetriebspraktikum

Name:	
Vorname:	
Geburtstag:	
1. Wohnsitz:	
2. Wohnsitz (falls intern):	

**Hiermit bestätigen wir, dass der oben genannte Schüler in der Zeit vom
01.07.2019 bis 12.07.2019 ein Betriebspraktikum bei uns absolviert hat.**

Firma:	
Ort:	
Straße:	
Telefon:	
Arbeitszeiten:	
Ansprechpartner:	

(Unterschrift/Stempel)