

Nachweis



Privates Tagesgymnasium und Internat eingetragener gemeinnütziger Verein

59073 Hamm (Heessen) – Schlosstr. 1 – Tel.: 02381-685-135 – Fax: 02381-685190

Ansprechpartner: S. Philipp (sarah.philipp@schloss-heessen.de) / **N. Wessels**
(nicola.wessels@schloss-heessen.de) / **M. Wähnert** (mandy.waehnert@schloss-
heessen.de)

Über ein geleistetes Schülerbetriebspraktikum

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

**Hiermit bestätigen wir, dass die/der oben genannte Schüler/in in der
Zeit vom _____ 202__ bis _____ 202__ ein Betriebspraktikum bei uns
absolviert hat.**

Firma:	
PLZ/Ort:	
Straße/Nr.:	
Telefon:	
Arbeitszeiten:	
Ansprechpartner/in:	

(Unterschrift/Stempel)

Bitte an das Schloss Heessen zurückfaxen, mailen oder als Original zurückgeben.