

Gymnasium Laurentianum Warendorf

1329 Lateinschule



1675 Gymnasium

Bestätigung des Praktikumsplatzes

Praktikumsstelle
(Betrieb/Institution)

Stempel:

Die Schülerin / der Schüler _____ erhält in unserem Betrieb die Gelegenheit, in der Zeit vom **06.07.2025 bis 10.07.2025** ein **Sozialpraktikum** zu absolvieren.

Die Schülerin / der Schüler wird betreut von:

Name der Ansprechperson

Telefonnummer

Die Informationen über das Betriebspraktikum wurden zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift