

BESTÄTIGUNG FÜR DAS PFLICHTPRAKTIKUM

Schuljahr:

# Der Betrieb

(Name und Anschrift des Betriebes)

# bestätigt hiermit, dass die Schülerin/der Schüler

(Name der Schülerin/des Schülers)

# in der Zeit

**vom:**

(Beginn des Praktikums)

# bis zum:

(Ende des Praktikums)

# im Bereich

(Service, Küche, Rezeption, soziale Institutionen, Sonstiges)

# ihr/sein Pflichtpraktikum absolviert hat.

**,**

**Ort, Datum Firmenstempel Unterschrift**