



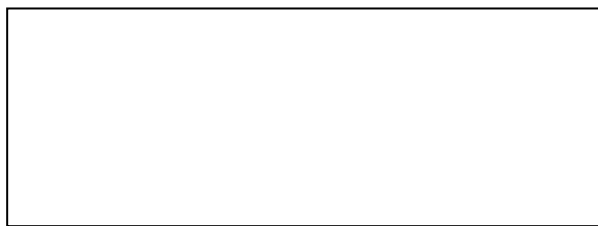
Zertifikat

Die Schülerin/ der Schüler _____ geb. am _____

Anschrift: _____

hat das Betriebspraktikum in der folgenden Einrichtung / Betrieb absolviert:

Stempel



Einsatzzeitraum: Intensivwoche vom 19.02.-23.02.2024;
immer dienstags vom 27.02.-28.05.2024;
Abschlusswoche vom 10.06.-14.06.2024

entschuldigt gefehlt: _____ unentschuldigt gefehlt: _____

Kurzeinschätzung durch die Betreuerin/ den Betreuer:

Unterschrift Schülerin/ Schülers

Unterschrift Betreuerin/ Betreuer