



Schützenstraße 109  
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler  
Tel.: 02641/97930  
E-Mail: morschhausen@boeselager-realschule.de

.....  
**Name, Vorname**

.....  
**Klasse**

**PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG DES BETRIEBES**  
(zweiwöchiges Blockpraktikum von Mo, 08.04.2024 bis Fr, 19.04.2024)

Name der Firma: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

Bezeichnung des Ausbildungsberufes:  
.....

Wir stellen dem o.g. Schüler für die Zeit **von Montag, 08.04.2024, bis Freitag, 19.04.2024**, einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Voraussichtlicher Betreuer im Betrieb:

Herr/Frau: .....

Telefon: .....

Das Merkblatt „Blockpraktika – Praxistag im Berufsreifezweig“ haben wir erhalten.

- Ich bin/Wir sind grundsätzlich daran interessiert, einem Schüler einen Praxistag in unserem Betrieb anzubieten.
- Ich habe/Wir haben kein Interesse, einem Schüler einen Praxistag in unserem Betrieb anzubieten.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_