

- zurück zur Schule -

**An die  
Marienschule Krefeld**  
Praktikumsleitung Frau Witte  
Hubertusstraße 120  
47798 Krefeld  
Fax: 02151-977333

Bitte ausfüllen bzw. ausfüllen lassen  
und wieder im Sekretariat oder bei  
Frau Witte bzw. Herrn Schild abgeben.

**Betrifft: Schülerbetriebspraktikum (14.2. bis 25.2.2011)**

Hiermit bescheinigen wir, dass sich die Praktikantin / der Praktikant \_\_\_\_\_  
in unserem Betrieb vorgestellt hat und bei uns im o.g. Zeitraum ein Betriebspraktikum  
ableisten kann.

Name des Unternehmens:

Adresse (mit Telefon):

Produktions- /Dienstleistungs-  
programm / Branche:

Praktikum im Berufsfeld:

Ansprechpartner im Betrieb:

---

- zum Verbleib im Betrieb -

**Schülerbetriebspraktikum**

Hiermit wird bescheinigt, dass ..... Schüler/in der  
Marienschule Krefeld (Jahrgangsstufe 10) ist.

Das Praktikum findet im Zeitraum vom 14.2. bis 25.2.2011 statt. Es ist Bestandteil des  
Unterrichts. Daher gilt für seine Dauer auch die Schulversicherung.

(Stempel der Schule)

(Unterschrift der Praktikumsleitung)