Bestätigung Praktikumsbetrieb

Bitte gut lesbar eintragen: **Firmenname, Straße, PLZ, Ort = Einsatzort der Praktikumsstelle- keine Zentrale**

Kaufmännische Lehranstalten
Berufsbildende Schulen für Wirtschaft und Verwaltung
Zweijährigen Höhere Handelsschule
Max-Eyth-Platz 3 – 4
27568 Bremerhaven

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Wir erklären uns bereit, _____
Name der Schülerin/des Schülers
m Rahmen eines betrieblichen Praktikums für insgesamt 15 Werktage (3 Wochen) in den Zeitraum vom **09.03.2026 - 27.03.2026** aufzunehmen.

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- ☐ Wir bilden zurzeit aus, haben ausgebildet oder besitzen Ausbildungserfahrung im kaufmännischen Bereich.
- ☐ Wir sehen uns in der Lage, kaufmännische und/oder verwandte Inhalte zu vermitteln.
- ☐ Wir sehen uns in der Lage, eine tägliche Praktikumsdauer von mind. 6,5 Zeitstunden zu gewährleisten.

Ansprechpartner:in ist _____
Bitte lesbar schreiben!

Tel.: _____.
Bitte lesbar schreiben!

_____ soll sich am ersten Praktikumstag um _____ Uhr
Name der Schülerin/des Schülers

bei _____melden.
Bitte lesbar schreiben!

Bemerkungen/Wünsche:

_____

_____

__

_____ _____

(Datum) (Stempel/Unterschrift)