

# BESCHEINIGUNG

Die Schülerin, der Schüler \_\_\_\_\_

hat vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in  unserem Betrieb  unserem Verein  unserer Einrichtung

\_\_\_\_\_ absolviert.

Betrieb/Praxisstelle:

Adresse: \_\_\_\_\_

Stempel

Tätigkeitsbeschreibung:

Erworbene Kenntnisse:

Besondere Fähigkeiten:

Ort, Datum, Unterschrift: