Bescheinigung über ein absolviertes schulisches Praktikum (BOW)

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Name des Praktikumsbetriebs: _____

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Schülerin bzw. der oben genannte Schüler in unserem Betrieb im Zeitraum vom _____ bis _____ ein

☐ einwöchiges bzw. zweiwöchiges schulisches Pflichtpraktikum (Klasse 10___)

☐ einwöchiges bzw. zweiwöchiges schulisches Pflichtpraktikum (Jahrgangsstufe EF)

im Rahmen der schulischen Studien- und Berufsorientierung („Kein Abschluss ohne Anschluss“, KAoA – Praxiselement 9.1) absolviert hat.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der betreuenden Person: _____

Firmenstempel: _____

Stiftisches Gymnasium

Stiftisches Gymnasium | Altenteich 14 | 52349 Düren
02421/2899-0 | info@stiftisches.de | www.stiftisches.de