	Firma (z.B. Stempel)
An die Staatliche Realschule Burgkunstadt Kirchleiner Str. 16 96224 Burgkunstadt	Name der betreuenden Person mit Kontaktdaten (Telefon, E-mail):
Bestätigung über die Zusage eines Praktikumsplatzes im Rahmen eines verpflichtenden Betriebs zur Berufsorientierung	spraktikums
Hiermit wird bestätigt, dass die Schülerin / der Schüler im Zeitraum vom 23.03.2026 bis 27.03.2026 in unse Dabei ist gewährleistet, dass der Schülerin / den Praktikum verbundenen Beobachtungsaufgaben zu ein	n Schüler ermöglicht wird, die mit dem
(Ort, Datum)	(Unterschrift)

Abgabetermin an der RS Burgkunstadt: 01.12.2025