

Bestätigung Schnupperlehre

Wir bestätigen, dass sich **der Schüler/die Schülerin**

Nachname, Vorname

am _____ 2024 um _____ Uhr in unserem Betrieb vorgestellt hat und
die Berufspraktischen Tage von

Dienstag 05.11. bis Donnerstag 07.11.2024

- bei uns absolvieren kann.
- bei uns nicht absolvieren kann.

Name und Telefonnummer des Ansprechpartners:	
Name und Adresse des Betriebs:	

Datum

Stempel, Unterschrift