



### Teilnahmebescheinigung

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

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

in folgenden Arbeitsbereichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

am Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler teilgenommen.

Fehltage während des Praktikums: \_\_\_\_\_, davon \_\_\_\_\_ Tage unentschuldig.

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

(Stempel der Praktikums Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
Praktikumsbetreuerin/ Praktikumsbetreuer

\_\_\_\_\_  
Praktikumsleiterin/ Praktikumsleiter

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme durch einen Erziehungsberechtigten

Sekundarschule CIERVISTI Zerbst/Anhalt - Ganztagschule, Fuhrstraße 40, 39261 Zerbst/Anhalt