



**Elisabeth-Selbert-Gesamtschule**  
 Schule der Stadt Bonn  
 Sekundarstufen I und II  
 Fachbereich Studien- & Berufsorientierung  
 Martina Zöllner  
 Martina.Zoellner@esg.nrw.schule

## Praktikumsbestätigung

### Der Schüler/die Schülerin

|                   |                            |
|-------------------|----------------------------|
| Name              |                            |
| Klasse            | <b>8c</b>                  |
| Betriebspraktikum | <b>30.06. – 10.07.2025</b> |

**wird in unserem Betrieb/in unserer Firma an einem Schülerbetriebspraktikum teilnehmen.**

|   |   |
|---|---|
| Name und Anschrift des Betriebs               | (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)<br>.....<br>.....<br>..... |
| Erkundeter Beruf/<br>Erkundetes<br>Berufsfeld |   |
| Ansprechpartner                               | Herr/Frau .....<br>Telefon .....<br>E-Mail .....                |
| Geschäftszeiten                               | Arbeitszeiten Praktikant/in:                                    |

-----  
 (Datum)

(Stempel)

-----  
 (Unterschrift)