



**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) ..... ..... .....
Erkundeter Beruf/ Erkundetes Berufsfeld	
Ansprechpartner	Herr/Frau .....  Telefon .....  E-Mail .....
Geschäftszeiten	Arbeitszeiten Praktikant/in:

-----  
 (Datum)

(Stempel)

-----  
 (Unterschrift)