



(Firmenstempel)

# TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Wir bestätigen hiermit, dass die Schülerin / der Schüler

---

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

des **Kaspar-Zeuß-Gymnasiums**, Langer Steig 1, 96317 Kronach

in der Zeit vom .....

bis ..... im Berufsbild

.....

an einem freiwilligen (Betriebs-)Praktikum mit \_\_\_\_\_

teilgenommen hat.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

