

**Bescheinigung für die Durchführung eines Schülerbetriebspraktikums
zur Vorlage in der Schule**

Name des Betriebes:

Adresse:

Telefon (Durchwahlnummer):

Ansprechpartner:

Die Schülerin/der Schüler

(Jahrgang _____ der Oberschule Bad Fallingbostal)

**kann vom _____ bis _____ in unserem Betrieb ein Schülerbetriebs-
praktikum absolvieren.**

Datum: **Unterschrift:**

Stempel des Betriebs: