

Bestätigung über die Anrechnungsfähigkeit

Name der Schülerin/ des Schülers:

Klasse :

Name der Unternehmung:
- Bitte vollständige Anschrift
angeben

Dauer des Praktikums:
(genaue Angabe des Zeitraums)

Festnetz-Telefonnummer:

Ansprechpartner:

Nicht ausfüllen! Wird von der Schule ausgefüllt!

Betrieb wurde: genehmigt

nicht genehmigt

Bemerkung:

Datum/ Uhrzeit:

Unterschrift:

Bitte bewahren Sie diesen Beleg gut auf und reichen Sie bei Antrag auf die volle Fachhochschulreife mit einer Kopie des Praktikumszeugnisses bei Frau Ungewitter oder Frau Straubel ein!