Projekt: „Fit für die Lehre“ der Bardoschule Fulda

Anwesenheitsbestätigung für den betriebspraktischen Tag

Klasse: H9 **Schuljahr: 20___ / 20___**

Name Praktikant/in:_____

Praktikumsbetrieb:_____
Firma/Behörde/Einrichtung

Datum	Tätigkeitsbereich/ Abteilung	Unterschrift des/ der Praktikantenbetreuer(s)/in