Anwesenheitsbestätigung für das

zweiwöchige Betriebspraktikum der Bardoschule

Klasse:_____ **Schuljahr: 20___ / 20___**

Name Praktikant/in:_____

Praktikumsbetrieb:_____
Firma/Behörde/Einrichtung

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