



Am Wassergarten 2
52372 Kreuzau
Tel.: 02422-94160
Fax: 02422-941299
mail@gymnasium-kreuzau.de
www.gymnasium-kreuzau.de

Kreuzau, den 18.09.2019

Berufsorientierungswoche in der Jahrgangstufe 9

BESTÄTIGUNG DES KOOPERATIONSPARTNERS

Die Schülerin / der Schüler

hat vom _____ bis zum _____ (Datum)

in der Firma _____

(bitte Name und Anschrift des Unternehmens eintragen)

ein Berufspraktikum absolviert.

Datum

Stempel/Unterschrift: