



Die Bestätigung

Abs.: Betrieb/Hochschule
STEMPEL

An die
Schulleitung der
Martin-Luther-Schule
Savignystr. 2
35037 Marburg
Fax: 06421-928419
mls@marburg-schulen.de



Hochschul- und Berufsorientierung

Jahrgangsstufe 12 (Q1)

Martin-Luther-Schule

Wir erklären uns bereit, die Schülerin/den Schüler

in der Zeit vom _____ bis _____

ein Praktikum in unserem Betrieb/Fachbereich absolvieren zu lassen.

Die verantwortliche Betreuung für diese Zeit übernimmt

Frau/Herr _____

Mit freundlichen Grüßen