

STAATLICHE REALSCHULE PEGNITZ

„Betriebspraktikum“ für die achten und neunten Klassen
im Schuljahr 2020/21

Hiermit bitte ich um eine Praktikumsversicherungsbescheinigung

.....
Name, Vorname

.....
Klasse

Praktikumszeitraum:

Anschrift der Firma.

.....

.....

Ansprechpartner in der Firma:

Unterschrift des Praktikanten: