



**Städtische Realschule**

☎ (02933) 77021 Fax: 77073  
Rotbuschweg 28 59846 Sundern

Städt. Realschule – Rotbuschweg 28 – 59846 Sundern

## Schülerbetriebspraktikum 2025/26 Klasse 9

**Schüler/in:** \_\_\_\_\_

**Klasse:** \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass sie/er das Betriebspraktikum von **Montag, den 23.02.2026 bis Freitag, den 13.03.2026** in unserem Betrieb absolvieren kann.

Sie/Er wird eingesetzt im Bereich \_\_\_\_\_  
(Berufsbezeichnung)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

(Firmenstempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift