Stadt Kaufbeuren

Vollzug des Gesetzes über die Kostenfreiheit des Schulwegs;
hier: Bestätigung über Praktikumszeiten im Schuljahr .....

Name, Vorname des Schülers: .....

Anschrift des Schülers: .....

besuchte Schule: .....

Praktikum in .....
(genaue Angabe der Praktikumsstelle mit Anschrift)

vom ..... bis ..... (genauen Zeitraum angeben, ev. Angabe der Ferientage)

.....

Arbeitszeiten (Beginn, Ende) während des Praktikums: .....

Wurde während des Praktikums pro Woche ein voller Schultag abgehalten? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welcher Wochentag: .....

Praktikum in .....
(genaue Angabe der Praktikumsstelle mit Anschrift)

vom ..... bis ..... (genauen Zeitraum angeben, ev. Angabe der Ferientage)

.....

Arbeitszeiten (Beginn, Ende) während des Praktikums: .....

Wurde während des Praktikums pro Woche ein voller Schultag abgehalten? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welcher Wochentag: .....

Praktikum in .....
(genaue Angabe der Praktikumsstelle mit Anschrift)

vom ..... bis ..... (genauen Zeitraum angeben, ev. Angabe der Ferientage)

.....

Arbeitszeiten (Beginn, Ende) während des Praktikums: .....

Wurde während des Praktikums pro Woche ein voller Schultag abgehalten? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welcher Wochentag: .....

Bestätigung der Schule oder der Praktikumsstelle:

....
Ort, Datum Stempel, Unterschrift