



**JOBELMANN - SCHULE**  
Berufsbildende Schulen | Stade

*starke Schule - starke Zukunft - starke Region*

**Der Schüler/ Die Schülerin der FSP**

Name: ..... geb. am: .....

Adresse: .....

kann sein/ihr Praktikum in dem geforderten Zeitraum (.....) in unserer Einrichtung absolvieren.

**Praxisstelle:**

Name der Einrichtung: .....

Adresse : .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Leitung der Einrichtung: .....

Praxismentor/in: .....

Die zu leistenden 300 Arbeitsstunden, werden voraussichtlich in der Zeit von ..... bis ..... (Uhrzeit, ungefähre Angabe) abgeleistet werden können.

.....

Datum, Unterschrift, Stempel der Einrichtung