

Schulstraße 8 ♦ 74357 Bönnigheim ♦ Tel.: 0 71 43/88 52-11 ♦ Fax-Nr. 0 71 43/88 52-19 ♦ E-Mail: sekretariat@aag.schule.bwl.de

## BESTÄTIGUNG EINES PRAKTIKUMSPLATZES für das Sozialpraktikum des Alfred-Amann-Gymnasiums (Klasse 9)

Name des Schülers/der Schülerin:
Telefonnummer:
E-Mail:
<b>Klasse</b> 9a □, 9b □ 9c □ 9d □
Von der Einrichtung auszufüllen:
Hiermit bestätige ich, dass der Schüler/die Schülerin für die Zeit
vom 07.07. – 16.07.2026
einen festen Praktikumsplatz in unserer Einrichtung hat. Wir sind in der Lage,
den Schüler/die Schülerin <b>täglich 4-6 Stunden</b> zu beschäftigen.
Den <b>Leitfaden</b> für das Sozialpraktikum
☐ hat uns der Schüler bereits zukommen lassen
☐ wird uns der Schüler demnächst zukommen lassen.
Name/Art der Einrichtung:
Adresse :
Ansprechpartner/in in der Einrichtung:
Telefonnummer:
E-Mail:

Datum, Stempel und Unterschrift: