



**Bestätigung für den Praktikumsplatz im Rahmen der landesweiten KAoA – Maßnahme  
„Kein Abschluss ohne Anschluss“- 3 tägige Berufsfelderprobung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bedanken uns ganz herzlich bei Ihnen für die Bereitstellung eines Praktikumsplatzes im Rahmen der landesweiten KAoA – Maßnahme.

Da es sich bei dieser Maßnahme um eine schulische Veranstaltung handelt, sind die Schülerinnen und Schüler während des Praktikums über die Schule versichert.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Markus Zöllner



## Teilnahmebestätigung

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
hat im Rahmen der landesweiten KAOA - Maßnahme „Kein Abschluss ohne Anschluss“ in  
unserem Betrieb ein \_\_\_ tages Praktikum durchgeführt.

Unternehmen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechperson: \_\_\_\_\_

Berufsfeld/Tätigkeitsfeld: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_