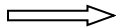


Anlage 2

Teilnahmebescheinigung

Praktikumsbetrieb

Stempel!



Gymnasium Fürstenried
Engadinerstr. 1
81475 München
Tel.: 089 233 43120
Fax: 089 233 43142
info@gymnasium-fuerstenried.de

Hiermit bescheinigen wir, dass die Schülerin/der Schüler _____

Kl. _____ des Gymnasiums Fürstenried im Zeitraum _____

in unserem Unternehmen ein **freiwilliges Betriebspraktikum in der Schulzeit / in der
Ferienzeit** absolviert hat. (Nicht Zutreffendes streichen!)

Die Praktikantin/der Praktikant hat von _____ Praxistagen _____ Tage
wegen Erkrankung oder Befreiung versäumt.

Für den Praktikumsbetrieb

Ort, Datum und Unterschrift