**Bitte bis spätestens Freitag, 31. Januar 2025 per Mail (**Bernd.Weber@schule.bayern.de**) an Herrn Weber senden**

Bestätigung der sozialen Einrichtung:

|  |
| --- |
| **Adresse der Einrichtung und Ansprechpartner/in:** |
|  |
| **Ort und Beginn der Tätigkeit:** |
|  |
| **Erreichbarkeit mit Verkehrsmitteln:** |
|  |
| **Möglichkeit der Verpflegung:** |
|  |
| **Sonstiges:** |
|  |

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

(Name) (Klasse)

vom 10. bis 15. März 2025 in unserer Einrichtung ein Praktikum absolvieren kann.

Unterschrift

*ein ausgefülltes Word Dokument ist auch ohne handschriftliche Unterschrift von Ihnen gültig*

Hiermit bestätige ich, dass die Einrichtung die Voraussetzungen für eine Praktikumsstelle im Rahmen des Sozialpraktikums am GymEck erfüllt.

(Unterschrift der Schülerin/des Schülers, mit Angabe des Wohnortes)