
(Name der Praxisstelle)

(Name des/der Praxisanleiter*in)

(Telefonnummer)

Teilnahmebescheinigung

Schüler/in

(Vorname)

(Name)

besuchte Schule:

Hans-Litten-Schule
Oberstufenzentrum Recht und Wirtschaft
(Danckelmannstraße 26 - 28, 14059 Berlin)
Integrierte Berufsausbildungsvorbereitung

Praktikumszeitraum: _____

Fehltag(e): _____

davon

- entschuldigt: _____

- unentschuldigt: _____

Tätigkeiten während des Praktikums (freiwillige Angabe):

Das Praktikum wurde erfolgreich / nicht erfolgreich absolviert.

Berlin, den _____

(Unterschrift der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters)

Kenntnis genommen: _____
(Datum - Unterschrift der Schüler*in)