



# Vertrag

Der Schülerin / dem Schüler .....

wohnhaft in .....

wird bescheinigt, dass sie / er die Praxisbegleitung im Berufskolleg für Praktikantinnen / Praktikanten (BKPR)

vom ..... bis .....

in unserer Einrichtung absolvieren kann.

Name und Anschrift der Einrichtung inkl. Telefon und E-Mail-Adresse

  
  
  
  
  
  
  
  
  

Ansprechpartner: .....

Falls Sie Einschränkungen bei der **Einteilung der Praxistage** haben, bitten wir um kurze Angabe:

.....

.....

.....

Wir werden uns bemühen, Ihre Angaben zu berücksichtigen, können dies zum jetzigen Zeitpunkt jedoch leider nicht zusichern.

Ort, Datum ..... Unterschrift.....