**Bestätigung Praktikum**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktikant:in  | Schule  | Klassenlehrperson  |
|    |   |   |
| Mailadresse  | Schulstufe(n)  | Mailadresse  |
|     |   |   |

**Das Praktikum wurde an folgenden Tagen absolviert:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum**  | **Klasse**  | **Fächer**  | **Anzahl der Unterrichtsstunden**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |



...............................................................................................................................................

Datum, Unterschrift der Schulleitung