**Bestätigung Schnupperlehre**

Wir bestätigen, dass sich **der Schüler/die Schülerin**

Nachname, Vorname

am 2025 um Uhr in unserem Betrieb vorgestellt hat und die Berufspraktischen Tage von

**Dienstag 28.01. bis Donnerstag 30.01.2025**

* bei uns absolvieren kann.
* bei uns nicht absolvieren kann.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Telefonnummer des Ansprechpartners: |  |
| Name und Adresse des Betriebs: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Stempel, Unterschrift |