



Bestätigung der Praktikumsstelle 1. Semester

↓ BITTE VON DER PRAKTIKUMSSTELLE AUSFÜLLEN LASSEN ↓

Praktikumsstelle: _____

Adresse: _____

Tel., E-Mail: _____

Kontaktperson: _____

Der/die Schüler/in _____ (Klasse: _____)

kann in unserer Einrichtung ein unterjähriges Praktikum (jeweils am Dienstag Vormittag im Ausmaß von 5 Stunden) in der Zeit von **16.09.2025 - 03.02.2026** absolvieren.

Datum, Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle

↓ DIESER ABSCHNITT WIRD VON DER HLS Dornbirn BEARBEITET ↓

Bestätigung der Schule: **Praktikumsstelle**

0 bewilligt

0 nicht bewilligt

ev. Begründung:

Praxisbetreuer/in

Direktion/Stempel