



Anerkannte Ersatzschule in Trägerschaft
der Schulstiftung im Bistum Osnabrück
Tel. 05 41 / 96 29 43 - 0
Fax: 05 41 / 96 29 43 - 25
sekretariat@tms-os.de
thomas-morus-schule.de

**Bestätigung des Betriebes über
die Bereitstellung eines Praktikums-/Praxistagplatzes im Zeitraum
08.- 12.02.2027 und an 17 Praxistagen von Februar bis Juni**

Schüler*in, Klasse	8.....
Praktikumsberuf	
Praktikumsbetreuer*in	Frau/Herr
Email-Adresse und Telefonnummer des/der Praktikumsbe- treuer*in	
Voraussichtliche Ar- beitszeiten	

	<i>ggf. ankreuzen, bzw. eintragen</i>
Der/Die Praktikant*in wird in wechselnden Be- triebsniederlassungen eingesetzt.	
Der/Die Praktikant*in wird zu wechselnden Arbeits- zeiten eingesetzt.	
Der Praktikumsbesuch muss zuvor telefonisch ab- gesprochen werden.	
Das „Merkblatt zur Durchführung von Betriebs- praktika“ habe ich erhalten.	

Bemerkungen:

.....
Name und Anschrift des Betriebs

.....
Unterschrift

**Bitte händigen Sie diese Bestätigung der Schülerin / dem Schüler aus oder sen-
den Sie sie an die THOMAS-MORUS-SCHULE.**