

Bestätigung



Theodor-Heuss-Schule Wetzlar

Wir bestätigen, dass die Schülerin/der
Schüler _____

geb. am _____ in _____

einen Ausbildungsvertrag als _____

vom _____ bis _____ abgeschlossen hat.

Ort und Datum

Unterschrift Betrieb

Stempel des
Ausbildungsbetriebes:

Kontaktperson (Ausbilder, Ausbildungsbeauftr.):

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____



Theodor-Heuss-Schule Wetzlar

Bestätigung

Wir bestätigen, dass die Schülerin/der
Schüler _____

geb. am _____ in _____

einen Ausbildungsvertrag als _____

vom _____ bis _____ abgeschlossen hat.

Ort und Datum

Unterschrift Betrieb

Stempel des
Ausbildungsbetriebes:

Kontaktperson (Ausbilder, Ausbildungsbeauftr.):

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____