E-Mail: sekretariat@hfswe.de



Version:

Praktikumsplatz für die einjährige Berufsfachschule Körperpflege-Friseure (1BFK)

Hiermit bestätige ich,		(Betrieb, Salon)
Dass Herr/Frau		
für den Zeitraum vom	bis	einen Praktikumsplatz
für jeweils einen Tag in der '	Woche zur Verfügung hat.	
(Wochentag nach Festlegur	ng der Schule)	
Ort, Datum	Stempel, Unterschrift	