

PRAXISBESTÄTIGUNG

Es wird bestätigt, dass der Schüler / die Schülerin

.....

auf meinem Betrieb in der Zeit

.....

im Sinne der Richtlinien für die Fremdpraxis an landwirtschaftlichen Fachschulen
praktiziert hat.

Name und Adresse des Praktikanten / der Praktikantin:

.....

.....

.....

Name und Adresse des Praxisherrn / der Praxisfrau:

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/r Betriebsleiters/in