Unternehmen, Institution (Firmenstempel):

**Bestätigung**

Die Schülerin/der Schüler

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort :

des Caspar-Mohr-Progymnasiums kann vom _____ihr/sein BOGY-Praktikum in unserem Haus durchführen.

Unser Ansprechpartner ist

Frau/Herr:

Telefon:

E-Mail :

Datum: Unterschrift: