Caspar-Mohr-Progymnasium * Drümmelbergstr.22 * 88427 Bad Schussenried

Tel. 07583/40074-50
Fax 07583/40074-53
e-mail info@pg-bs.de

Unternehmen, Institution (Firmenstempel):

Bestätigung

Die Schülerin/der Schüler
Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort :

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

Unser Ansprechpartner ist

Frau/Herr:

Telefon:

E-Mail: