



Unternehmen, Institution:
Firmenstempel

Bestätigung

Die Schülerin/der Schüler

Vorname, Name:

Straße:

PLZ, Wohnort :

des Martin-Schongauer-Gymnasiums kann vom _____ ihr/sein BOGY-Praktikum in
unserem Haus durchführen.

Unser Ansprechpartner ist

Frau/Herr:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift: