Frau / Herr

 XY

 XY

 XY

 Ort, 3. September 2020

**Informationen Berufswahlpraktikum**

**Name der Firma**

Lieber ….

Vielen Dank für dein Interesse an einer Schnupperlehre als Beruf bei der Firma Name der Firma.

Gerne bestätigen wir dir nochmals die Schnupperwoche vom Datum.

Beiliegend erhältst du das Programm für die ganze Woche.

Des Weiteren findest du in der Beilage eine Information zum Versicherungsschutz. Bring diese unterschrieben am ersten Tag mit.

Wir freuen uns, dich am Wochentag, Datum, Zeit bei der Firma Name der Firma Treffpunkt begrüssen zu dürfen (siehe Lageplan).

Freundliche Grüsse

**Name der Firma**

Vorname Name Vorname Name

Berufsbildungsverantwortlicher Praxisausbildner