



---

[Name der Einrichtung]

---

[Straße, Hausnummer]

---

[PLZ, Ort]

## Hospitationsbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die Schülerin / der Schüler

---

[Name der Schülerin / des Schülers]

im Zeitraum \_\_\_\_\_ insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden  
[Datum von/bis] [Stundenzahl]

in der oben genannten Einrichtung hospitiert hat.

---

[Ort, Datum + Stempel]

---

[Unterschrift]