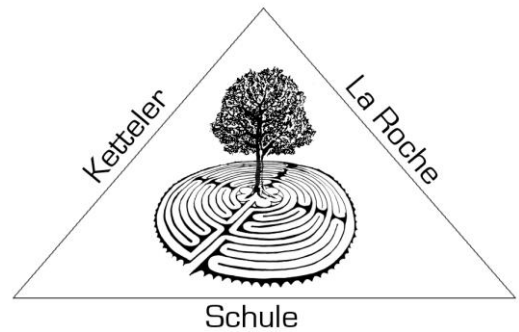




Ketteler-La Roche-Schule, Hessenglasweg 9, 61440 Oberursel

Hospitationsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass

der*die Schüler*in _____ am _____

von _____ bis _____ Uhr eine Hospitation in unserer Einrichtung

absolviert hat.

Name der Einrichtung:

Straße:

Ort:

Email:

Telefon:

Kontaktperson:

(Stempel der Einrichtung)

Unterschrift