



## **Bestätigung der Tätigkeit als Berufseinstiegsbegleiterin/Berufseinstiegsbegleiter an unserer Schule**

Name und Anschrift der Oberschule
Name der Schulleiterin oder des Schulleiters
Name des Projektträgers
Name der Berufseinstiegsbegleiterin oder des Berufseinstiegsbegleiters
Zeitraum der ausgeübten Tätigkeit als Berufseinstiegsbegleiterin oder als Berufseinstiegsbegleiter
<b>Die Schulleitung bestätigt dem Projektträger für die Vorlage beim Auftraggeber, dass die Tätigkeiten der Berufseinstiegsbegleiterin / des Berufseinstiegsbegleiters auf der Grundlage der entsprechenden Leistungsbeschreibung und dem damit geschlossenen Vertrag ordnungsgemäß ausgeführt wurden.</b>
Unterschrift Schulleitung
Schulstempel