***Zertifikat***

Name der Schülerin/des Schülers

hat im

**Schuljahr 202\_/202\_**

am

**Modellprojekt**



**„Duales Lernen in Form von Praxislerntagen“**

in Kooperation mit dem Praxislernort

Name des Praxislernortes

**erfolgreich teilgenommen.**

Im Mittelpunkt des Modellprojektes steht die Weiterentwicklung des Unterrichts durch eine praxisnahe und handlungsorientierte Unterrichtsgestaltung. Dabei werden Unterrichtsinhalte mit einer praktischen Tätigkeit an ausgewählten Praxislernorten verknüpft.

Schulstempel/Siegel

Ort, Datum Unterschrift Schulleitung

**schülergenaue Angaben** **zur konkreten Umsetzung der Praxislerntage:**

 Unterschrift zuständige Lehrkraft