## Versicherungsbestätigung

Hiermit bestätigt das Johannes-Keple	r- Gymnasium Chemnitz, dass (Name, Vorname) während ihrer/seiner
	(Unternehmen) im Rahmen des Sozialen
Mit freundlichen Grüßen Fr. Schilling (Berufs- und Studienorie	ntierung)
(OStD Lamm, Schulleiter)	