

Betriebspraktikum der Klasse \_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_ bis \_\_\_\_

### Praktikant

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Name der Eltern: \_\_\_\_\_  
KlassenlehrerIn: \_\_\_\_\_

### Betrieb

Ich/wir bestätige/n hiermit, dass der o.g. Praktikant während des angegebenen Zeitraums das Praktikum in meinem/unserem Betrieb ableisten kann.

Firmenname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
BetreuerIn: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Die Kenntnisnahme des „Merkblatts Richtlinien für die Zusammenarbeit von Schule und Betrieb“, des Blatts „Datenschutz im Betriebspraktikum“ und der Verschwiegenheitsverpflichtung wird hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift