

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