

Bestätigung des Praktikumsplatzes

vom Schüler auszufüllen

Praktikant/in:
(Name, Vorname) Klasse/Kurs

.....
(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in) Unterschrift Klassenlehrer/in / Kursleiter/in

Praktikumszeitraum: vom bis

vom Betrieb auszufüllen

Die oben genannte Praktikantin/Der obengenannte Praktikant kann das Praktikum im angegebenen Zeitraum in unserem Betrieb ableisten.

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung, Telefon (Durchwahl)

E-Mail-Adresse, zuständig.

- ☐ Wir bestätigen die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern*.
- ☐ Wir benötigen ein Formular zur *Verschwiegenheitserklärung von SchülerInnen* bei Schülerpraktika (optional).

.....
Ort, Datum Unterschrift und Firmenstempel

Bei SchülerInnen unter 18
vom/von den Erziehungs-
berechtigten auszufüllen

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir unser Einverständnis mit dem oben genannten Praktikum.

.....
Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten