

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:
(Name, Vorname) Klasse/Kurs
.....
(Klassenlehrer/in) (Praktikumsanleiter/in)

Oben genannte(r) Schüler/in kann das

Betriebspraktikum vom bisableisten.

Firma

.....
Firmenname
.....
Straße, PLZ, Ort
.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr,

Abteilung, Telefon (Durchwahl),

E-Mail-Adresse zuständig.

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum Unterschrift