



Bestätigung

Praktikant /in
Name, Vorname Klasse/Kurs

.....
Adresse, Telefonnummer

.....
Schulischer Praktikumsbetreuer/Schulische Praktikumsbetreuerin

Oben genannte (r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vombisbei

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

..... absolvieren.
E-Mail – Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau /Herr

Abteilung, Telefon (Durchwahl)

..... zuständig.
E-Mail – Adresse

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

Mit ihrer Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten mit der Teilnahme an oben genanntem Betriebspraktikum einverstanden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Betrieb/Einrichtung