



## Bestätigung

Praktikant /in .....  
Name, Vorname ..... Klasse/Kurs .....

.....  
Adresse, Telefonnummer

.....  
Schulischer Praktikumsbetreuer/Schulische Praktikumsbetreuerin

### Oben genannte (r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom .....bis .....bei

.....  
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