



Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler*in:

Name, Vorname

Klasse

.....
Klassen-/ Kurslehrer*in

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom **10.10. bis zum 21.10.2022** bei uns ableisten.

Firma

.....

Firmenname

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr.....

Abteilung,

Telefon (Durchwahl),

Email-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 und Stempel