

Bestätigung zur Durchführung eines Betriebspraktikums

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____

Die Schülerin/der Schüler absolviert in der Zeit vom _____ bis _____

in unserem/r Unternehmen/Betrieb/Einrichtung ein Praktikum.

Name des Unternehmens/des Betriebes/der Einrichtung:

PLZ: _____

Ort: _____ Ortsteil: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Name des verantwortlichen Betreuers: _____

Einsatzbereich der Schülerin/des Schülers: _____

Gesundheitsbelehrung erforderlich
(Bitte Zutreffendes kennzeichnen!)

ja

nein

Unterschrift des Verantwortlichen

Stempel

Erklärung der Sorgeberechtigten:

Wir haben Kenntnis von o. g. Vereinbarung und erklären unser Einverständnis zur Durchführung des Betriebspraktikums.

Unterschrift der Sorgeberechtigten