



## Bestätigung des Praktikumsplatzes

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Schüler/in .....  
*Name, Vorname* ..... *Klasse/Kurs* .....

.....  
Klassenlehrer/in / Kurslehrer/in

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom ..... bis .....  
in unserer Firma ableisten.

Firma

.....  
*Name der Firma*

.....  
*Straße, PLZ, Ort*

.....  
*Telefon*

.....  
*E-Mail-Adresse*

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

Abteilung ....., Telefon .....,

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*