



Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

Name, Vorname

Klasse

.....

Klassen-/Kurslehrer/in

Oben genannte(r) Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom **27.09. bis zum 08.10.2021** bei uns ableisten.

Firma

.....

Firmenname

.....

Straße, PLZ, Ort

.....

E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr,
Abteilung, Telefon (Durchwahl),
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 und Stempel