



## Bestätigung über einen Praktikumsplatz

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)

Praktikant/in : ..... Klasse:.....

(Name, Vorname)

.....

(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte/r Praktikant/in kann das Betriebspraktikum vom

.....bis ..... ableisten.

Firma: .....

(Firmenname)

.....

(Straße, PLZ, Ort)

.....

(E-Mail-Adresse)

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

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

E-Mail-Adresse.....zuständig.

Das Merkblatt zum *Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und die *Erklärung zum Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten / Verpflichtung zur Verschwiegenheit* ist bekannt (Kann auf Verlangen vom Praktikanten / von der Praktikantin vorgelegt werden) und die Kenntnisnahme wird hiermit bestätigt.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift