

# Verpflichtendes Betriebspraktikum I, Jg. 10

22.1. - 2.2.2024

## Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schülerin / Schüler : .....  
(Name, Vorname) Klasse/Kurs

.....  
(Klassenlehrer/Kursleiter)

Oben genannte Schülerin / genannter Schüler kann das Betriebspraktikum

vom ..... bis ..... 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 (Anlage 1) und des Blattes  
Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 4)  
wird hiermit bestätigt.*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift