



**Bestätigung**

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: .....  
(Name, Vorname) Klasse/Kurs

Klassenlehrer/in: .....  
(Name, Vorname)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom **04.07.2022 bis 15.07.2022**

ableisten.

**Firma**

Firmenname: .....

Straße, PLZ, Ort: .....

E-Mail-Adresse: .....

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

Arbeitszeit des Praktikanten von ..... bis .....

Abteilung ..... Telefon (Durchwahl) .....

E-Mail-Adresse .....zuständig.

*Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/ Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.*

Ort, Datum..... Unterschrift.....