

An die
Praktikumsstätten
ZUR RÜCKGABE
AN DIE SCHULE

Betriebspraktikum I / II im Rahmen der Berufsorientierung Einverständniserklärung der Praktikumsstätte

Die Schüler/innen geben diese Erklärung nach Bestätigung durch die Praktikumsstätte an die Klassenleiter/innen ab.

Name der Schülerin / des Schülers:	<input type="text"/>	geb. am	<input type="text"/>
Klasse:	<input type="text"/>		
Anschrift:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		

Von der Praktikumsstätte auszufüllen.

Erklärung

Stempel der Praktikumsstätte:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Ausbildungsberuf im Praktikum:	<input type="text"/>
Kontaktperson bzw. verantwortliche/r Betreuer/in während des Praktikums:	<input type="text"/>

Wir werden für den Zeitraum	vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
der o.g. Schülerin / dem o.g. Schüler die Durchführung eines schulischen Betriebspraktikums ermöglichen.				
Berufsbezeichnung: _____				
Die tägliche Arbeitszeit dauert	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/> Uhr.

Das Merkblatt für Praktikumsstätten zur Durchführung schulischer Praktika in der Sekundarstufe I haben wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift