

Ernst-Göbel-Schule
Bismarckstr. 52
64739 Höchst i.Odw.

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

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

(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das
Betriebspraktikum vom _____ bis _____
ableisten.

Firma _____
Firmenname

Straße, PLZ, Orz

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