

## Bestätigung für einen Praktikumsplatz

**Praktikant/in:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname \_\_\_\_\_ Klasse/Kurs \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer / Kursleiter

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.

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift