

Bestätigung

Praktikumsstelle durch Praktikumsbetrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Frankfurt a.M., den, _____

Praktikant/in: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/in: _____

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

Name des Betriebs: _____

Straße, PLZ., Ort: _____

E-Mail Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/Herr _____

Abteilung: _____, Telefon (Durchwahl) _____,

E-Mail Adresse _____ zuständig.

**Die Kenntnisaufnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schüler/innen
(Anlage 1) und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikanten/innen
Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 4) wird hiermit bestätigt.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____