



Betriebspraktikum vom _____ bis _____

Name/Vorname: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Vom Betrieb auszufüllen:

Wir stellen für das Betriebspraktikum für die/den oben aufgeführte/n Schüler/in einen Platz zur Verfügung.

Name des Betriebes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

ggf. Name des Betreuers im Betrieb: _____

Telefon (dienstlich): _____

Arbeitsbereich des Praktikums: _____

Ist eine Belehrung beim Gesundheitsamt erforderlich (bitte ankreuzen): Ja
Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____

Firmenstempel:

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Mit dem Praktikumsplatz unseres Kindes im o. a. Betrieb sind wir einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten