

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:
(Name, Vorname, Klasse) (Klassen-, oder
Fachlehrer/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom 20.03.2023 bis 31.03.2023

im Sinne des Erlasses des Hessischen Kultusministeriums vom März.2018 (s. beiliegendes Merkblatt) bei uns
ableisten.

Betrieb:
(Name/ Bezeichnung)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(E-Mail-Adresse)

(Telefon)

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau/ Herr

Telefon (Durchwahl)

E-Mail-Adresse zuständig.

Die Praktikant/der Praktikant soll sich am _____ um..... Uhr in unserem Betrieb
einfinden.

*Die Kenntnisnahme des Merkblatts zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und ggf. des Blattes Datenschutz im
Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/ Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.*

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Ich/wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter, im oben genannten Betrieb, das Betriebspraktikum
absolviert.

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)