



## Anlage 2

### Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

#### Praktikant/in:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
Klasse/Kurs

\_\_\_\_\_  
(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom **11. Juni 2019 bis 25. Juni 2019** ableisten.

#### Firma

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
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

Kenntnisnahme der gesetzl. Vertreterin / des gesetzl. Vertreters

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift