



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 **20. Januar 2020 bis 31. Januar 2020**

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

Kennntnisnahme der gesetzl. Vertreterin / des gesetzl. Vertreters

Ort/Datum

Name/Vorname in Druckbuchstaben

Unterschrift