

Firmenstempel

Claus-von-Stauffenberg-Schule
Mainzer Straße 16
63110 Rodgau

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: _____
(Name, Vorname) (Klasse / Kurs)

(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte Praktikantin / genannter Praktikant kann das
Betriebspraktikum vom _____ bis _____ ableisten.

(Firmenname)

(Straße, PLZ, Ort)

(E-Mail-Adresse)

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr _____,

Abteilung _____, Telefon _____,

E-Mail-Adresse _____ zuständig.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)