
Name und Anschrift der Firma

Ergänzendes Schülerbetriebspraktikum 2020: Praktikumsbestätigung

Hiermit erklären wir uns bereit, den Schüler / die Schülerin

| | |
|------------|---|
| Name: | Vorname: |
| Anschrift: | |
| Telefon: | Im Schuljahr 2019/2020 in Jahrgangsstufe |
| E-Mail: | |

Diese Angaben sind vom Schüler vorab
vollständig und leserlich auszufüllen.

in unserem Betrieb als Schülerpraktikant/in einzusetzen.

| | |
|----------------------------------|------------------------|
| Erster Praktikumstag: | Letzter Praktikumstag: |
| Berufsfeld/Abteilung: | |
| Name des Praktikumsbeauftragten: | |
| Telefon: | |

Bitte möglichst vollständig ausfüllen.

Es ist uns bekannt, dass das *Ergänzende Praktikum* in den Sommerferien (ab dem 29.06.2020) ebenso lange fortgeführt werden muss, wie zuvor die Freistellung vom Unterricht bestand.

Ort, Datum

Unterschrift

Rückgabe der ausgefüllten Praktikumsbestätigung bis spätestens 15.05.2020 bei Herrn Langner.