Gymnasium Konz
ImlkHermann-Reinholz-Straße
54329 Konz
Tel.: 06501/947030
Fax: 06501/947033

Betriebspraktikum

(Zur Vorlage für Betrieb und Schule)

Persönliche Daten des Schülers/der Schülerin

.....
Familienname Vorname Klasse Geburtsdatum

.....
Anschrift und Telefonnummer

Die Schulzugehörigkeit wird hiermit bestätigt.

.....
(i.A. Schullaufbahnberatung)

Bestätigung des Praktikumsbetriebs

Der Betrieb

.....
(Name/Bezeichnung, Anschrift, Telefonnummer)
.....

ist bereit, den Schüler/die Schülerin .....

in der Zeit vom 25.09. – 06.10.2017 zu einem Betriebspraktikum ohne gegenseitige finanzielle Verpflichtungen zuzulassen.

Für die Dauer des Betriebspraktikums übernimmt/übernehmen Frau/Herr.....
die Betreuung des Praktikanten/der Praktikantin.

.....
Ort, Datum Firmenstempel, Unterschrift

Einwilligungserklärung der Eltern

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter an dem Betriebspraktikum vom 25.09. – 06.10.2017 in dem o. g. Betrieb teilnimmt.

.....
Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten