

Einverständniserklärung

Wir erklären uns einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Name _____ Kl.: 8 _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

in der Zeit vom **04.11.2024 bis 15.11.2024** bei uns das Betriebspraktikum durchführt.

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____
(bitte in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel