
Anschrift und Stempel
der Praktikumsfirma

Ort und Datum

An die
Mittelpunktschule Trebur
Theobaldstraße 49

65468 Trebur

Betriebspraktikum der Mittelpunktschule Trebur
für die Klassen: 8 H / 9 H / 9R im Schuljahr 20____/____.

Einverständniserklärung (für die Schulakte bestimmt)

Wir erklären uns damit einverstanden, dem Schüler / der Schülerin

- Vor- und Zuname – Klassenangabe z. Zt. (**bitte unbedingt angeben**)

in der Zeit vom _____ bis _____

eine Beschäftigung als Praktikant / Praktikantin in unserem Betrieb zu ermöglichen.

Name und Anschrift der Firma: _____

Name des Betreuers: _____

Tel.-Nr. des Betreuers: _____

E-Mail des Betreuers: _____

Die Kenntnisnahme des Erlasses über die Zusammenarbeit von Schule und Betrieb im Bereich der allgemeinbildenden und der berufsbildenden Schulen (vom 20.12.2010, Gült. Verz. Nr. 7200) wird hiermit bestätigt.

(Unterschrift der Praktikumsfirma)