



## Anlage 2

(Bitte ausfüllen lassen und im Sekretariat wieder abgeben)

### Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in: .....  
(Name, Vorname)

.....  
Klasse/Kurs

.....  
(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom ..... bis .....  
ableisten.

### Firma

.....  
Firmenname

.....  
Straße, PLZ, Ort

.....  
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr .....

Abteilung ....., Telefon (Durchwahl) .....

E-Mail-Adresse ..... zuständig.

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern (Anlage 1) wird hiermit bestätigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift