

Bestätigung der Praktikumsstelle

Die Schülerin/ der Schüler

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse mit Wohnort: _____

Klasse: _____ Telefon: _____

wird in der Zeit vom 11.03. bis 22.03.2024 bei uns als Praktikant/ Praktikantin tätig sein.

Betrieb: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Art(en) der Beschäftigung: _____

Kontaktperson im Betrieb: _____

Betriebsstempel

Datum und Unterschrift

Mit der Praktikumsstelle und den damit verbundenen Tätigkeiten unserer Tochter/ unseres Sohnes sind wir einverstanden.

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Entfernung zur Praktikumsstelle: _____ km

bevorzugtes Verkehrsmittel: _____

Angaben zur Bestellung der Busfahrkarten:

Einstiegshaltestelle: _____

Ausstiegshaltestelle: _____

Nummer bereits vorhandener Fahrkarte: _____