

Nach Unterschrift des
Betriebes zurück an Schule.

Schule auf der Aue
Kooperative Gesamtschule
des Landkreises Darmstadt-Dieburg
Heinrich-Heine-Str. 14
64839 Münster

Praxistage der 8. Hauptschulklassen vom 05.09. - 12.12.2024

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Praktikant/in:
Name, Vorname Klasse

.....
Klassenlehrer/in

Oben genannte(r) Praktikant/in kann die
Praxistage vom 05.09.2024 bis 12.12.2024 ableisten.

Arbeitszeit von bis

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* und des Blattes *Datenschutz im Betriebspraktikum* für Praktikantinnen und Praktikanten/Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift