Georg-Kerschensteiner-Schule
BERUFS-, BERUFSFACHSCHULE UND BERUFLICHES GYMNASIUM
DES KREISES OFFENBACH

GEORG KERSCHENSTEINER SCHULE
Bildungszentrum im Grünen

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) und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten / Verpflichtung zur Verschwiegenheit (Anlage 4)* wird hiermit bestätigt.

……., …….. ……..
Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Betriebs

Ausfertigung für den Betrieb ☐

Ausfertigung für die Schule ☐
(bitte ankreuzen)