



Schüler*innenbetriebspraktikum 2027

.....

.....
(Firmen-, Behörden-, oder Betriebsname)

Hiermit bestätige ich / bestätigen wir, dass die Schülerin / der Schüler

....., Klasse:,

bei uns in der Zeit vom **08.02.2027 bis 19.02.2027** ein Schülerpraktikum absolvieren kann.

Wir bestätigen ebenfalls, dass die Sicherheits- und Jugendschutzbestimmungen von uns eingehalten werden. Der Schüler/Die Schülerin ist während dieser Zeit über die Schule versichert.

Betreuer/in ist Frau/Herr

.....

Tel. Durchwahl:

.....

Datum

Unterschrift

Firmenstempel