

## Schülerbetriebspraktikum – Praktikumsstelle

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: **10B**

### Erklärung der Erziehungsberechtigten

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter in der Zeit vom **20.09.2021 – 08.10.2021** sein/ihr Praktikum ableistet.

Unser Sohn/unsere Tochter hat die Möglichkeit, in folgendem Betrieb das Praktikum durchzuführen:

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

48607 Ochtrup, den \_\_\_\_\_

Unterschrift  
der Erziehungsberechtigten

---

### Erklärung des Betriebes

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_

erhält die Möglichkeit, in der Zeit vom **20.09.2021 – 08.10.2021**

das Praktikum als \_\_\_\_\_

(Bezeichnung des Ausbildungsberufes)

bei uns durchzuführen.

Ansprechpartner im Betrieb: \_\_\_\_\_

(Name des verantwortlichen Mitarbeiters)

Telefonnummer des Betriebes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel