

**Schülerbetriebspraktikum – Praktikumsstelle
- Langzeitpraktikum -**

Name des Schülers: _____

Klasse: **10 A**

Erklärung der Erziehungsberechtigten

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter in der Zeit vom **26.10.2021 – 05.04.2022** sein/ihr Praktikum **an einem Tag pro Woche** (dienstags) 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 **26.10.2021 – 05.04.2022**

das Langzeitpraktikum als

(Bezeichnung des Ausbildungsberufes)

bei uns durchzuführen.

Ansprechpartner im Betrieb: _____
(Name des Mitarbeiters)

Telefonnummer des Betriebes: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel