

**Schülerbetriebspraktikum – Praktikumsstelle  
- Langzeitpraktikum -**

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: **9**

**Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter in der Zeit vom **16.11.2021 – 21.06.2022** 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 **16.11.2021 – 21.06.2022**

das Langzeitpraktikum als

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung des Ausbildungsberufes)

bei uns durchzuführen.

Ansprechpartner im Betrieb: \_\_\_\_\_  
(Name des Mitarbeiters)

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

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

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