

Name und Anschrift des Betriebes

Anschrift der Schule

August-Macke-Schule Kandern
Haupt- und Realschule
August-Macke-Straße 7
79400 Kandern

Schüler-Betriebspraktikum Zusage für einen Praktikumsplatz

Te1. : 07626/275

FAX : 07626/6801

Wir sind bereit, Ihrer Schülerin / Ihrem Schüler

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Klasse	Klassenlehrer(in)
Anschrift des Schülers/der Schülerin		
Betreuende Lehrkraft		

einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Zeitraum des Praktikums: _____ bis: _____

Bereich/Abteilung des Praktikums: _____

Betreuer/in während des Praktikums: _____

- Bitte senden Sie uns Unterlagen über die pädagogische Zielsetzung und die rechtlichen Bestimmungen des Schüler-Betriebspraktikums.
- Wir sind damit einverstanden, dass unsere Firma und der Name der Betreuerin/des Betreuers in die schulische Praktikumsdatei aufgenommen wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)