



Bestätigung durch den Betrieb

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in: _____
(Name, Vorname) (PoWi-Kurs)

(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Schüler/in darf das

Betriebspraktikum vom _____ bis _____ in un-
serem Betrieb ableisten.

Firma:

Firmenname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr _____,

Abteilung _____,

Telefon _____,

E-Mail-Adresse _____,
zuständig.

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und des Blattes *Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler* - Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt. Beide Schreiben sind auf der Homepage des Gymnasium Philippinum abrufbar: www.philippinum.de (dort unter Schule&Beruf - Betriebspraktikum SEK).

Ort, Datum

Unterschrift

Betriebsstempel