



Einverständniserklärung

Wir erklären uns einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Name _____ Kl.: 9 __HR

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

in der Zeit vom **05.02.2024 bis 16.02.2024** bei uns das Betriebspraktikum durchführt.

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel.: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

(bitte in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel