

BETRIEBSPRAKTIKUM 2015/16

Teilnahmebestätigung des Betriebes

bitte ausgefüllt zurück an die Schule / den Klassenleiter

Betrieb/
Anschrift:
(oder Firmenstempel)

Wir haben das **Merkblatt „Informationen für den Praktikumsbetrieb“** sowie die ausgefüllte **„Mitteilung der Schule an die Betriebe“** erhalten.

Im Rahmen der geltenden Bestimmungen erklären wir uns verbindlich zur Mitwirkung am
Betriebspraktikum der 8. Klassen der Christian-Wolfrum-Mittelschule Hof

vom

bereit.

Praktikant (Name): _____

Berufswunsch: _____

Betreuer des Betriebes: _____

Erreichbar unter Tel.: _____

Regelmäßige Arbeitszeit: Von _____ bis _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Betrieb)