



## Einverständniserklärung

Wir erklären uns einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler

Name \_\_\_\_\_ Kl.: 8\_\_HR

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

in der Zeit vom **07.02.2022 bis 18.02.2022** bei uns das Betriebspraktikum durchführt.

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner im Betrieb:** \_\_\_\_\_

(bitte in Druckbuchstaben)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel