

Bestätigung der volljährigen Schüler zum Betriebspraktikum

Hiermit erkläre ich, dass ich

Name: _____ **Klasse:** _____

an dem von der Nicolaus-August-Otto-Schule Nastätten geplanten Betriebspraktikum in der
Zeit vom _____ bis _____ teilnehme.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift

Persönliche Angaben des Praktikanten:

Vor- und Zuname: _____

Klasse: _____ Geburtsdatum: _____

Vollständige Anschrift:

Straße: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Unser Sohn/unsere Tochter hat einen Praktikumsplatz als _____
(Ausbildungs-) Beruf
in folgendem Betrieb:

Adresse der Praktikumsstelle (Betrieb):

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr: _____

Kontaktperson im Betrieb: _____

**Wir bitten um baldige Rückgabe an den/die Klassenlehrer/-in oder
den/die Stammkursleiter/-in! Vielen Dank!**