



**FREIHERR-VOM-STEIN-SCHULE
GYMNASIUM**

SCHWEIZER STR 87 · 60594 FRANKFURT AM MAIN
TEL.: 069/212-33841 FAX: 069/212-31895
office@freiherr-vom-stein.de · www.freiherr-vom-stein.de

Bestätigung

Praktikant/in:
(Name, Vorname) Klasse/Kurs

.....
(Klassenlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das

Betriebspraktikum vom bis

ableisten.

Firma

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
E-Mail-Adresse

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr,

Abteilung, Telefon (Durchwahl),

E-Mail-Adresse zuständig.

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum *Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und des *Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten / Verpflichtung zur Verschwiegenheit* wird hiermit bestätigt.

.....
Ort, Datum Unterschrift