

Bestätigung der Durchführung eines freiwilligen Praktikums

Name/ Vorname der Schülerin/ des Schülers: _____

Name des Betriebes und Anschrift:

Ansprechpartner:

Der Betrieb bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die gesetzlichen Regelungen zum Jugendarbeitsschutz eingehalten werden.

Hiermit wird bestätigt, dass

Name der Schülerin/ des Schülers _____

im o. a. Betrieb das Betriebspraktikum vom _____ bis _____

ein freiwilliges Praktikum ableisten kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Betrieb

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Eltern

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Schüler/in