

Meldebogen für das Praktikum in der Qualifikationsphase vom 18. November bis 29. November 2024

Praktikant/-in: _____

Klasse/Tutor:in: _____

Telefon privat: _____

WiPo-Lehrkraft: _____

Praktikumsbetrieb

Firmenname, Branche

Anschrift, Telefon (Stempel bitte gut lesbar setzen)

Ansprechpartner/-in (Praktikumsbetreuung)

Herr/ Frau

Telefon

Hiermit wird bestätigt, dass die genannte Schülerin/ der genannte Schüler das Praktikum im oben genannten Zeitraum bei mir/ uns ableisten kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung (nur bei nicht volljährigen Schüler/-innen)

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn ein Praktikum in der oben genannten Firma/ Institution ableistet.

Ort, Datum

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person