

Bestätigung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!)

Schüler/in:

(Name, Vorname)

(PoWi-Kurs-Lehrer/In)

Oben genannte(r) Schüler/in kann das

Betriebspraktikum vom
ableisten.

bis zum

Firmenname:

Straße, PLZ, Ort:

E-Mail-Adresse:

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung

Telefon

E-Mail-Adresse

zuständig.

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* und des Blattes *Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler* - Verpflichtung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt. Beide Schreiben sind auf der Homepage des Gymnasium Philipinum abrufbar: www.philippinum.de (dort unter Schule&Beruf - Betriebspraktikum SEK II)

Ort, Datum

Unterschrift