

**Bestätigung für die
Berufspraktische Tage der Firma**

Termin:

Name des Schülers/der Schülerin

Klasse:

Firma:

Adresse:

AnsprechpartnerIn:Tel:

Beruf:

Arbeitszeit:

besondere Arbeitskleidung:

Ich bestätige, dass der Schüler/die Schülerin in meinem Unternehmen die
Berufspraktischen Tage absolvieren darf.

Der Schüler/die Schülerin ist während des Praktikums über die Schule
unfallversichert.

(Unterschrift/Firmenstempel)