Bischöfliche Liebfrauenschule

Berufsberatungsteam

Liebfrauenstraße 30

52249 Eschweiler

**Betriebs- und Sozialpraktikum der Jahrgangsstufe EF**

**im Schuljahr 2020/2021**

**Einverständniserklärung**

Wir erklären uns bereit,

die/den Schüler/in

wohnhaft :

Telefon:

geboren am:

in der Zeit vom **🗆 18.01.2021 bis 29.01.2021**

**🗆**  **2021** bis **2021**

in unserem Unternehmen als Praktikant/in aufzunehmen.

Untersuchungen entsprechend Merkblatt erforderlich ? nein **🗆**

(Entsprechendes bitte ankreuzen) ja **🗆**

falls ja: Art der Untersuchung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name des Unternehmens**:

*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

**Anschrift**:

*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

**Telefon**:

Praktikumsbetreuer in unserem Betrieb ist Frau/Herr:

*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

 \_\_\_\_\_\_

Bemerkungen für den Praktikanten

bzw. die Schule:

Ort, Datum Unterschrift