



*Eschachschule Dunningen  
Gemeinschaftsschule  
Schulstr.7  
78655 Dunningen  
Telefon (07403) 92905-0  
Telefax (07403) 92905-15  
Email: [verwaltung@eschachschule.de](mailto:verwaltung@eschachschule.de)*

## **BORS-Praktikum im Schuljahr 2018/2019**

**Bitte diese Bestätigung vollständig ausfüllen und an die zuständige Lehrkraft zurückgeben!**

<b>Daten der Schülerin/des Schülers</b>	
Name	
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)	
Telefon	
Klasse	

<b>Daten der Praktikums Einrichtung</b>	
Zeitraum des Praktikums	<b>19.11.- 23.11.2018</b>
Berufsbezeichnung	
Firmenname	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	
Zuständig für Betreuung im Praktikum ist Herr/Frau	
Telefon (evtl. mit Durchwahl)	
Arbeitszeiten der Praktikantin, des Praktikanten	

### **Bestätigung des Betriebes**

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler während des genannten Praktikumszeitraums bei uns ein Betriebspraktikum absolvieren kann. Den Informationsbrief der Schule zur Berufserkundung haben wir erhalten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel, Unterschrift

### **Kenntnisnahme Erziehungsberechtigter**

Ich habe vom Praktikumsplatz meiner Tochter/meines Sohnes Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

