



*Eschachschule Dunningen
Gemeinschaftsschule
Schulstr.17
78655 Dunningen
Telefon (07403) 92905-0
Telefax (07403) 92905-15
Email: verwaltung@eschachschule.de*

BORS-Praktikum Klasse 9 im Schuljahr 2019/2020

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

Daten der Schülerin/des Schülers	
Name	
Adresse (Straße, PLZ, Wohnort)	
Telefon	
Klasse (im Sj. 19/20)	9

Daten der Praktikumeinrichtung	
Zeitraum des Praktikums	18.11.- 22.11. 2019
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