

## Fachpraktische Ausbildung

### Vereinbarung über die Bereitstellung einer Praktikumsstelle

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Ausbildungsrichtung:  G  S  W  T

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Name, Vorname              | Geburtsdatum |
| Postanschrift              |              |
| Telefon, Mobilfunk, E-Mail |              |

|   |
|---|
| Praktikumsstelle für <input type="checkbox"/> 1. Schulhalbjahr (Sept.– Febr.) <input type="checkbox"/> 2. Schulhalbjahr (Febr.– Juli) |
|---|

### Angaben zur Praktikumsstelle

|  |
|--|
| Name, Bezeichnung der Firma bzw. Einrichtung |
| Postanschrift                                |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner, Funktion  |
| Telefon, Mobilfunk, E-Mail                   |

Wir bestätigen, dass

- wir für o. g. Schülerin/Schüler eine Praktikumsstelle zur Verfügung stellen,
- eine Wochenarbeitszeit von mindestens 37 bis maximal 40 Stunden gewährleistet wird,
- keine engen persönlichen Beziehungen zu unmittelbar Personalverantwortlichen der Praktikantin/des Praktikanten bestehen,
- keine Entlohnung bezahlt wird,
- wir die datentechnische Erfassung und Speicherung unserer Kontaktdaten zur Kenntnis nehmen.

Ort, Datum

Stempel der Firma bzw. der Einrichtung und Unterschrift