



## Rückantwort Schülerbetriebspraktikum

### 1. Schüler/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**gegebenenfalls bitte ankreuzen:** Ich benötige ein Ticket für den öffentlichen Nahverkehr.

### 2. Erklärung der Eltern

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter in der Zeit vom \_\_\_\_\_ am Betriebspraktikum teilnimmt. Für den Fall, dass er / sie das Praktikum in einem Betrieb der Bereiche Lebensmittelgewerbe, Gesundheitswesen oder Gemeinschaftseinrichtungen ableistet, erklären wir unser Einverständnis mit der erforderlichen Gesundheitsprüfung.

Dortmund, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des oder der Erziehungsberechtigten)

### 3. Erklärung des Betriebs

Firma (ggf. Stempel): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Betreuer/In (Ansprechpartner), inkl. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass der / die o.g. Schüler/in in der Zeit vom \_\_\_\_\_ ein Betriebspraktikum in dem vorgenannten Bereich ableisten kann.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel, Unterschrift)