

Bischöfliche Liebfrauenschule
Berufsberatungsteam
Liebfrauenstraße 30
52249 Eschweiler

**Betriebs- und Sozialpraktikum der Jahrgangsstufe 10
im Schuljahr 2024/2025**

Einverständniserklärung

Wir erklären uns bereit,
die/den Schüler/in

wohnhaft:

Telefon:

geboren am:

in der Zeit vom

27.01.2025 bis 07.02.2025

_____ **2025** bis _____ **2025**

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