

## Elisabethschule

Gymnasium der Universitätsstadt Marburg



Anlage 2 (zu § 19 Abs. 9)

Elisabethschule Marburg  
Leopold-Lucas-Straße 5  
35037 Marburg

### Bestätigung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Praktikant/in: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Klasse/Kurs)

\_\_\_\_\_

(Fachlehrer/in / Kursleiter/in)

Oben genannte(r) Praktikant/in kann das Betriebspraktikum vom \_\_\_\_\_ bis  
\_\_\_\_\_ ableisten.

Firma \_\_\_\_\_  
(Firmenname)

\_\_\_\_\_

(Straße, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_

(E-Mail-Adresse)

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr \_\_\_\_\_, Abteilung  
\_\_\_\_\_, Telefon (Durchwahl) \_\_\_\_\_, E-Mail-Adresse  
\_\_\_\_\_ zuständig.

Die Kenntnisnahme des *Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern* (Anlage 1) und des *Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten/ Verpflichtung zur Verschwiegenheit* (Anlage 4) wird hiermit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift