Berufsschule zur Berufsvorbereitung
Ungererstraße 191, 80805 München
Tel: 089/233 – 77 45 63 Fax: 089/2 33 – 77 45 65

Landeshauptstadt München
Referat für Bildung und Sport

Betriebspraktikum – BVJ-Klasse

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Klassenleiter: _____

Das Betriebspraktikum findet für den folgenden Ausbildungsberuf statt:

_____

Der Betrieb bietet grundsätzlich Ausbildungsplätze an: ☐ ja ☐ nein

Der Betrieb bietet Ausbildungsplätze für folgende Ausbildungsberufe an:

_____

_____

Firma:	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	
Tel./Fax	
Ansprech-partner_in:	

Zeitraum:	vom _____ bis _____

Die/Der Praktikant_in ist für die Dauer des Praktikums von der Berufsschulpflicht befreit. Im Praktikumszeitraum ist die/der Praktikant_in seitens der Berufsschule versichert. Sollte das Praktikum vorzeitig enden, ist die/der Praktikant_in sofort wieder berufsschulpflichtig.
Alle Änderungen bzgl. des Praktikums sind der Städt. Berufsschule zur Berufsvorbereitung umgehend mitzuteilen.

Hiermit bestätigen wir, dass Herr / Frau _____ im o.a. Zeitraum bei uns ein Praktikum absolvieren wird.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Praktikumsfirma