

**Duales Berufsgrundbildungsjahr (BGJ-D)
am TGBBZ Dillingen**

Aufnahmeerklärung für ein Betriebspraktikum

Hiermit erklären wir uns bereit,

den Schüler/die Schülerin _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

geb. am: _____ in: _____

von _____ bis _____ als Praktikant/-in aufzunehmen.

Anschrift des Betriebes: _____

Telefon-Nr.: _____

Name der Kontaktperson des Betriebes: _____

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mit der Praktikumsaufnahme in oben genanntem Betrieb bin ich/sind wir einverstanden.

Datum

Unterschrift