**KURT-SCHUMACHER-SCHULE KARBEN**
Gesamtschule des Wetteraukreises mit gymnasialer Oberstufe

KURT-SCHUMACHER-SCHULE KARBEN · KARBENER WEG 38 · 61184 KARBEN

KARBENER WEG 38
61184 KARBEN
TELEFON: 0 60 39/9 23 50
FAX: 0 60 39/92 35 49
E-MAIL: poststelle@kska.karben.schulverwaltung.hessen.de

# Berufspraktikum E2

**Nachweis der Praktikumsstelle durch den Schüler/die Schülerin**
und
**Bestätigung durch den Betrieb**

.....
(Name Schüler*in)

.....
(Tutorengruppe)

Mein Berufspraktikum findet statt vom 28.03.2022 bis 08.04.2022 bei

(Name und Anschrift des Betriebes)

**Meine dortige Ansprechperson ist** ☐ **Frau** ☐ **Herr**

**Telefonnummer der Ansprechperson im Betrieb**

☐ Die Zusage des Betriebes ist als gesondertes Schreiben in Kopie beigegeben.
☐ Die Zusage des Betriebes ist unten eingefügt.

.....
**(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtige/r bzw. volljährige/r Schüler*in)**

---

## Zusage des Betriebs

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte/r Schüler*in
das Berufspraktikum in unserem Betrieb durchführen kann.

.....
**(Stempel, Unterschrift des Betriebs)**

**Tutoren bitte prüfen**: Dieses Formular darf nur **vollständig ausgefüllt** abgegeben werden!