

**Vereinbarung Betriebspraktikum 2018**

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_

absolviert von Montag, 02.07., bis Freitag, 06.07.2018, in unserem Unternehmen ein Praktikum.

Kontaktdaten:

Betrieb: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Schülerin/der Schüler benötigt für die Dauer eine Haftpflichtversicherung.

Stempel des Betriebes

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Als Download auf [www.wsalp.de](http://www.wsalp.de)  
Bitte Rückgabe an die Schule bis spätestens 4. Juni 2018!**