



Schnuppertage

Zusage des Betriebes für den/die Schüler*in

Betrieb: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kontaktperson im Betrieb: _____

Zusage des Betriebes

Wir erklären uns bereit, den/die Schüler*in

im Rahmen der **Berufspraktischen Tage** im Zeitraum

in unserem Betrieb aufzunehmen, um ihm/ihr Einblick in den Lehrberuf

zu ermöglichen.

Für den oben genannten Zeitraum wird die Aufsichtspflicht von

(Betreuer*in des/der Schüler*in im Betrieb) übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel