

### Bestätigung eines Platzes zur Durchführung des betrieblichen Teils der Höheren Technikscheule

Schüler:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
------	---------	--------------	------------

Firma:

Name	Straße	Postleitzahl	Ort	Telefon	E-Mail
------	--------	--------------	-----	---------	--------

Ausbilder:

Name	Telefon	Mobil	E-Mail
------	---------	-------	--------

Dem Schüler/ Der Schülerin wird in unserem Betrieb ein Platz zur berufspraktischen Ausbildung im Rahmen der HTS für folgende Blöcke bereit gestellt.

Blöcke, die nicht angeboten werden, bitte streichen!

Block	Termin	Korrespondierender Beruf / Fachrichtung	Bemerkung
1	04.10.2016 - 18.11.2016 <sup>*1</sup>		
2	19.12.2016 - 03.02.2017 (Ferien 27.12.16 - 06.01.17)		
3	20.03.2017 - 21.04.2017 <sup>*1</sup>		
4	15.05.2017 - 23.06.2017		

\*1: In dem Block sind 2 Wochen Ferien enthalten. Die Lage vereinbart der Betrieb mit dem Schüler.

Den Bedingungen der Kooperationsvereinbarungen Schule-Betrieb (siehe Anlage) stimmen wir zu.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Vertreterin / Vertreter des Betriebes

#### **Einverständnis der Eltern** (bei nicht volljährigen Schülern)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind im oben genannten Betrieb an der berufspraktischen Ausbildung teilnimmt.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift