

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

Schülerin/Schüler:

Name Vorname Geburtsdatum Geburtsort

Firma:

Name Straße Postleitzahl Ort Telefon E-Mail

Ausbilderin/Ausbilder:

Name Telefon Mobil E-Mail

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



Blöcke, die nicht angeboten werden, bitte streichen!

Block	Termin	Korrespondierender Beruf / Fachrichtung
1	04.10.2023 - 01.12.2023*1	
2	22.01.2024 - 08.03.2024	
3	06.05.2024 - 21.06.2024 *2	

Firmenstempel:

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

\*2: In diesem Block ist 1 Woche Ferien enthalten. Die Lage vereinbart der Betrieb mit der Schülerin/dem Schüler.

	Die Bedingungen der Kooperationsvereinbarung Schule-Betrieb (siehe <a href="http://www.bs19hh.de/hts.htm">www.bs19hh.de/hts.htm</a> ) akzeptieren wir.
	Wir sind ein Ausbildungsbetrieb im Bereich Metall-, Elektro- und Informationstechnologie oder in einem angrenzenden Bereich.

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