

## Höhere Technikerschule

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

Schülerin/Schüler:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Firma:

Name und Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner:

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ 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!

Firmenstempel:

Block	Termin		Korrespondierender Beruf/ Fachrichtung
1	28.09.26 – 13.11.26	*1	
2	07.12.26 – 22.01.27	*1	
3	15.02.27 – 02.04.27	*1	
4	03.05.27 – 11.06.27	*2	

\*1: In diesem Block sind 2 Wochen Ferien enthalten.

\*2: In diesem Block ist 1 Woche Ferien enthalten.

**Eine andere Ferienlage als die Schulferien kann nur in Ausnahmefällen vereinbart werden.**

Die Bedingungen der Kooperationsvereinbarung Schule-Betrieb (siehe [bs19hh.de/hts.htm](http://bs19hh.de/hts.htm)) 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