



Stempel des Betriebes

Bestätigung für Betriebspraktikumsplatz

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 9 __)
werden wir zwischen vom 04.11. bis 15.11.2024 (45./46. Woche)
einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

für 1 Woche (45. Woche)

für 2 Wochen

für 1 Woche (46. Woche)

Name des Betriebes

Beruf

auszuführende Tätigkeiten

tägliche Anwesenheitszeiten

Betreuung durch

Ansprechpartner/in

Tel/Mail

Belehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich ja nein

In unserem Betrieb werden die Unfallverhütungs- und Hygienevorschriften
eingehalten sowie auf die Arbeitssicherheit geachtet.
Der Betrieb hat eine Erste-Hilfe-Kette.

.....
- Ort, Datum -

.....
- Unterschrift/Stempel-

Bemerkungen / Ergänzungen / Anregungen:

.....

Rückgabe an die Klassenleitung bis zum 14.10.2024