



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**