



Stempel des Betriebes

### **Bestätigung für Betriebspraktikumsplatz**

Für die Schülerin / den Schüler .....(Klasse 9 \_\_)  
werden wir zwischen vom 16.06. bis 27.06.2025 (25./26. KW)  
einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

für 1 Woche (25. KW)

für 2 Wochen

für 1 Woche (26. KW)

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 06.06.2025**