



Stempel des Betriebes

Bestätigung für Betriebspraktikumsplatz

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 9 __)
werden wir zwischen vom 08.02. bis 19.02.2027 (06./07. KW)
einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

☐ für 1 Woche (06. KW)

☐ für 2 Wochen

☐ für 1 Woche (07. 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 29.01.2027