



Stempel des Betriebes

Bestätigung für Betriebspraktikumsplatz

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 8__)
werden wir zwischen vom **14.06. bis 18.06.2027** (24. KW)
einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen:

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 04.06.2027