



Stempel des Betriebes

Bestätigung für Betriebspraktikumsplatz

Für die Schülerin / den Schüler(Klasse 8 __)
werden wir zwischen vom **23.06.25** bis **27.06.25** (26. 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 06.06.2025