

Adresse/Stempel des Betriebs

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Hiermit bestätigen wir, dass der*die Schüler*in _____

in der Zeit vom 27. Januar bis 7. Februar 2025 in unserem Betrieb/unsere(r) Einrichtung sein Schülerpraktikum absolvieren kann.

Bezeichnung des Berufs, den der Praktikant/die Praktikantin kennenlernen soll:

Ansprechpartner*in für mögliche Rückfragen:

_____ Tel.: _____

Betreuer*in im Betrieb/in der Einrichtung für die Zeit des Praktikums:

_____ Tel.: _____

Tägliche Arbeitszeit: _____

Arbeitskleidung: _____

Eine **persönliche Schutzausrüstung** ...

() ist für die ausgeübten Tätigkeiten nicht erforderlich

() ist für die ausgeübten Tätigkeiten erforderlich und wird vom Betrieb zur Verfügung gestellt

() ist für die ausgeübten Tätigkeiten erforderlich und muss vom Praktikanten/von der Praktikantin mitgebracht werden.

Die Schutzausrüstung umfasst: _____

Eine **den Tätigkeiten entsprechende Sicherheitsweisung** wird durch den Betrieb gewährleistet.

Eine **Gesundheitsbelehrung** gemäß §43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz ist erforderlich: () ja / () nein

Sonstiges: _____

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift

Ich/Wir habe(n) die Informationen zum Betriebspraktikum vom 20. März 2024 zur Kenntnis genommen und erkläre(n) mich/uns mit dem Praktikumseinsatz unseres Sohnes/unsere Tochter in umseitig genannter Stelle einverstanden.

Die Praktikumsstelle ist _____ km vom zu Hause entfernt und für meinen Sohn/meine Tochter mit folgenden Verkehrsmitteln erreichbar: _____.

Mir/uns ist bekannt, dass eine Krankmeldung dem Betrieb und der Schule gemeldet werden muss.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten