

Bestätigung über einen Betriebspraktikumsplatz

Name: _____

Klasse: _____

wird hiermit bestätigt, dass er/sie im Zeitraum vom _____ bis _____
das Betriebspraktikum in unserem Betrieb ableisten kann.

Betrieblicher Ansprechpartner: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

Der Arbeitseinsatz erfolgt im Betrieb
 an außerbetrieblichen Arbeitsorten

Die Kernarbeitszeit für o. g. Schüler/-in ist wie folgt geregelt:

von _____ bis _____ Uhr täglich

wechselnde Arbeitszeiten (Praktikant/-in informiert die Klassenlehrkraft entsprechend)

Anschrift des Betriebes: _____

Das Betriebspraktikum gewährt Einblick in folgenden Beruf: _____

Von der Zielsetzung des Betriebspraktikums sowie von der Bindung an die Regelungen
des Jugendarbeitschutzgesetzes habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Firmenstempel/Unterschrift