

Bestätigung des Betriebspraktikums

1. Einverständniserklärung der Praktikumsstelle

Für den Zeitraum vom _____ bis _____ 20____ erhält die Schülerin/der Schüler des Städtischen Meerbusch-Gymnasiums

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

in unserem Unternehmen/unsere Einrichtung einen Praktikumsplatz, um das Berufsbild

des/der _____ kennen lernen zu können.

Name des Unternehmens/der Einrichtung: _____

Art der Einrichtung/Branche: _____

Ansprechpartnerin/Ansprechpartner: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten von _____ Uhr bis _____

freier Tag/Nachmittag o.Ä. _____

Uns ist bekannt, dass die o.g. Schülerin/der o.g. Schüler während des Praktikums durch die Unfallversicherung des Schulträgers abgesichert ist.

Es muss **eine/keine** Belehrung nach Infektionsschutzgesetz erfolgen.
(Nicht Zutreffendes streichen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift/Firmenstempel)

2. Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Wir haben von obiger Praktikumsstelle für unser Kind Kenntnis genommen und geben unser Einverständnis.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)