

Bestätigung der Bereitschaft des Unternehmens
zur Durchführung des Betriebspraktikums für den
Praktikumszeitraum vom 01.02.2021 bis 12.02.2021

Schüler/in _____ Tel.: _____

Geburtsdatum _____

Praktikumsbetreuer Herr Golinski

Schule: St. Benno-Gymnasium Tel.: 0351 / 445460
Fax: 0351 /4454660

Die Schüler/innen sind für die Zeit des Betriebspraktikums über die Schule unfallversichert.

28.08.2020

Datum

Stempel

Andreas Golinski
Praktikumsbetreuer Schule

Praktikumsbetrieb: _____

Arbeitszeit: von _____ bis _____

Einsatzbereich im Betrieb: _____

Praktikumsbeauftragte/r _____ Tel.: _____

Hiermit wird bestätigt, dass der/die o.g. Schüler/in für den Zeitraum

vom _____ bis _____

im o.g. Betrieb das Betriebspraktikum durchführen kann.

Datum

Stempel
(Stempel bitte gut lesbar aufdrucken)

Praktikumsbeauftragte/r Betrieb