

(Stempel und Anschrift des Betriebes)

Zusage für ein Schülerbetriebspraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren!

Folgende(r) Schüler(in) kann in unserem Betrieb ein Schülerbetriebspraktikum ableisten:

Füllt der/die Schüler(in) aus!

Zeit des Praktikums: **vom 27.10.-14.11.2025**

Branche/Betriebsbereich? _____

Ansprechpartner/in des(r) Praktikanten(in): _____

Rufnummer des(r) Ansprechpartners(in): _____

Beginn für den(die) Praktikanten(in) am 1. Tag: _____ Uhr

Bei wem und wo hat sich der(die) Praktikant(in) am 1. Tag zu melden?

Ist eine Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz erforderlich?

() ja () nein

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte der Schule oder dem(der) Praktikanten(in) zur Vorlage in der Schule zuschicken!