

Praktikumsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler

_____ geb. am _____

ein Praktikum in unserem Betrieb aufnehmen kann.

Beginn des Praktikums: 18.09.2017

Ende des Praktikums: 19.01.2018

(Individuelle Absprachen zu den Terminen sind möglich)

Die erste Woche wird eine **Kompaktwoche** sein, in welcher die Schülerin bzw. der Schüler von Montag bis Freitag im Betrieb arbeitet. Danach wird der Schüler an drei Tagen in der Woche im Betrieb arbeiten, die übrigen zwei Tage sind Schultage. Es wird noch festgelegt, ob die Betriebstage Mo-Mi oder Mi-Fr sein werden. Nach Absprache sind auch Block- oder Langzeitpraktika möglich. Die Schülerin bzw. der Schüler wird in der Regel wöchentlich von einer Mentorin bzw. einem Mentor am Arbeitsplatz besucht.

Unsere Daten sind:

Name des Betriebs: _____

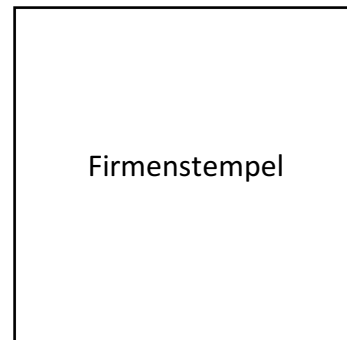
Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon _____

Branche _____

Mail _____



Für die Praktikantin/ den Praktikanten ist verantwortlich: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Der bzw. die verantwortliche Mentor/in der Schule ist: _____

Das ist uns wichtig (bitte ankreuzen)

- Die Schülerin / der Schüler soll sich am ersten Praktikumstag um _____ Uhr melden.
- Wir wünschen eine telefonische Terminabsprache für den ersten Besuch der Lehrkraft.
- Der Nachweis einer Belehrung nach §43 des Infektionsschutzgesetzes ist erforderlich.
- Die Schülerin / der Schüler benötigt ein polizeiliches Führungszeugnis.
- Die Schülerin/ der Schüler benötigt Arbeitskleidung: _____

Sonstiges / Bemerkungen / Wünsche:

_____ Datum

_____ Unterschrift