

## Bestätigung des Betriebspraktikums

### 1. Einverständniserklärung der Praktikumsstelle

Für den Zeitraum vom .....bis .....20..... erhält der/die SchülerIn des  
Städtischen Meerbusch – Gymnasiums

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ/Wohnort:.....

Telefonnummer:.....

Email - 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:.....

Ansprechpartner: .....

PLZ / Ort: .....

Straße:.....

Telefon: ..... Email: .....

Arbeitszeit der Praktikantin/des Praktikanten von .....Uhr bis .....Uhr

freier Tag/Nachmittag o. Ä.....

Uns ist bekannt, dass der/die o. g. SchülerIn während des Betriebspraktikums durch die Unfallversicherung des Schulträgers abgesichert ist.

An einem Praktikumsbericht (als Kopie) bin ich / sind wir nicht interessiert / interessiert.  
(Nicht Zutreffendes bitte streichen)

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift/Firmenstempel)

### 2. Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

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

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### 3. Betreuende Lehrkraft (von der Schule auszufüllen)

Name:.....