

Bestätigung eines Praktikumsplatzes



Wir sind bereit, für die Zeit vom ____ . ____ . 20____ bis ____ . ____ . 20____ die Schülerin/den Schüler

_____ aus _____

bei uns als Praktikantin/Praktikanten aufzunehmen.

Angaben zum Betrieb:

Name: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Die/der betriebliche Praktikumsbetreuer/in ist: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Vorgesehene tägliche Arbeitszeit: _____ bis _____ Uhr

Besondere Bemerkungen: _____

Die zentralen Bestimmungen des JArbSchG finden bei der Ausgestaltung des Praktikums Anwendung.

_____, den _____

(Unterschrift und Stempel)

Hinweis der Schule: Die Schülerin/der Schüler unterliegt für die Dauer des Praktikums der gesetzlichen Unfallversicherung.