

Praktikumsbetrieb

Stempel:

Bitte geben Sie eine Telefonnummer und ggf. eine E-Mail-Adresse an.

Bestätigung für einen Praktikumsplatz Berufspraktikum in der 10. Klasse

Die Schülerin / Der Schüler _____
aus der Klasse _____ erhält in unserem Betrieb die Gelegenheit,
in der Zeit vom **31.05.** bis **18.06.2021** an einem schulischen
Berufspraktikum teilzunehmen.

Die Praktikumstage beginnen um _____ Uhr und enden um _____ Uhr.

Ansprechpartner im Betrieb ist Frau / Herr _____.

Für den Praktikanten / die Praktikantin ist eine Erstbelehrung durch das
Gesundheitsamt erforderlich / nicht erforderlich.¹

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ der Behörde für Schule
und Berufsbildung haben wir zur Kenntnis genommen.²

Datum

Unterschrift

¹ Nähere Informationen zur Belehrung über § 43 des Infektionsschutzgesetzes finden Sie im Internet
unter <http://li.hamburg.de/contentblob/3087600/data/pdf-hygiene.pdf>.

² Der Flyer der Behörde zum Betriebspraktikum ist im Internet zu finden unter
<http://www.hamburg.de/contentblob/4298242/data/flyer-betriebspraktikum.pdf>.