

Praktikumsbetrieb

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

Stempel:

Bestätigung für einen Praktikumsplatz Handwerks- oder Sozialpraktikum in der 9. Klasse

Die Schülerin / Der Schüler _____
aus der Klasse _____ erhält in unserem Betrieb die Gelegenheit,
in der Zeit vom _____ an einem schulischen
 Handwerkspraktikum / **Sozialpraktikum** 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 <https://wdg.hamburg.de/wp-content/uploads/sites/810/2023/09/Stufe-9-Informationen-zur-Erstbelehrung-durch-das-Gesundheitsamt.pdf>.

² Der Flyer der Behörde zum Betriebspraktikum ist im Internet zu finden unter <https://wdg.hamburg.de/wp-content/uploads/sites/810/2025/02/BSB-Flyer-BP.pdf>.