



Firmenstempel

Bestätigung des Schülerpraktikums

Praktikant: Klasse «aktuelle_Klasse»

Name: «Name»
Vorname: «Vorname»
Straße: «Straße»
PLZ/Ort: «PLZ» «Ort»

Hiermit bestätigen wir, dass wir «Vorname» «Name» einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

Praktikumsbetrieb:

Firmenname

Branche

PLZ/Wohnort

Straße

Praktikumsdauer: 08.01. bis 19.01.2018

Praktikumsbetreuer:

Name

Telefon

Arbeitszeiten:

von bis

Ist für den Praktikumsplatz eine Belehrung gem. § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG) Gesundheitsinformation für den Umgang mit Lebensmitteln erforderlich:

☐

ja

☐

nein

Ort , Datum Unterschrift

Schule:
Ansprechpartnerin:
Telefon-Nummer:
E-Mail-Adresse:

Private Herder-Schule, Luisenstraße 136, 42103 Wuppertal
Frau Wenzl, Klassenlehrerin
0202/313170
info@herder-schule.de