

Adresse (ggfs. Stempel) des Betriebs

Bestätigung eines Praktikumsplatzes (drei- bis fünftägiges Praktikum)

Hiermit bestätigen wir, dass die/der Schüler*in _____
in der Zeit vom _____ Februar 2026 in unserem Betrieb/unserer Einrichtung ein Schülerpraktikum
absolvieren kann.

Bezeichnung des Berufs/Berufsfelds/Studienfachs, den/das die/der Praktikant*in kennenlernen soll:

Ansprechpartner*in für mögliche Rückfragen bzw. Betreuung im Betrieb:

_____ Tel.: _____

Tägliche Arbeitszeit: _____

Arbeitskleidung: _____

Eine **persönliche Schutzausrüstung** ...

- () ist für die ausgeübten Tätigkeiten nicht erforderlich
- () ist für die ausgeübten Tätigkeiten erforderlich und wird vom Betrieb zur Verfügung gestellt
- () ist für die ausgeübten Tätigkeiten erforderlich und muss vom Praktikanten/von der Praktikantin mitgebracht werden.

Die Schutzausrüstung umfasst: _____

Eine den Tätigkeiten entsprechende Sicherheitsweinweisung wird durch den Betrieb gewährleistet.

- () Der Nachweis einer **Gesundheitsbelehrung** gemäß §43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (Personen, die in Küchen und sonstigen Einrichtungen mit oder zur Gemeinschaftsverpflegung tätig sind) ist erforderlich.

Sonstiges: _____

Versicherungsschutz (Haftpflicht- und Unfallversicherung) erfolgt durch die Schule.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift