



Bescheinigung des Betriebes

Diese Bescheinigung bitte vom Praktikumsbetrieb vollständig ausfüllen lassen und der Schule durch die Schülerin oder den Schüler zurückreichen.
(Wir empfehlen dem Betrieb, nach dem Ausfüllen eine Fotokopie anzufertigen.)

Telefon: 05233 7780

Telefax: 05233 93327

Ansprechpartnerin Praktikum

E-Mail: t.jürgens@gy-steinheim.de

Internet: www.gymnasium-steinheim.de

Wir sind bereit und haben vereinbart, für die Zeit vom Montag, 10.02.2025 bis Freitag, 21.02.2025, die Schülerin/ den Schüler _____ bei uns als Praktikantin/ Praktikant aufzunehmen.

Bitte ausfüllen:

Unternehmen/ Betrieb	
Adresse	
Telefon	
E-Mail-Adresse	
Praktikumsbetreuer	
Voraussichtliche Arbeitszeit	
Wird am Samstag gearbeitet?	
Besondere Voraussetzungen oder Bedingungen (z.B. Gesundheitszeugnis)	
Sonstige Bemerkungen	

Die gesetzlichen Bestimmungen zum Jugendarbeitsschutz halten wir ein. Siehe auch: www.arbeitsschutz.nrw.de/pdf/themenfelder/leitfaden_schuelerbetriebspraktikum.pdf

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel