

## Bestätigung über einen Praktikumsplatz

(Bitte vollständig ausgefüllt zurück an: Gymnasium am Stadtpark, Nikolaus-Groß-Str., 47829 Krefeld, oder per Fax Nr.: 02151/474035)

Name, Anschrift, Tel./Fax der Firma/Behörde bzw. Stempel

---

---

---

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

sein/ihr Praktikum in unserem Betrieb im Rahmen des Schülerbetriebspraktikums an allgemeinbildenden Schulen in der Zeit vom **04.02.** – **15.02.2019** durchführen kann.  
Er/Sie kann dabei das/die folgende/n Berufsbild/er kennen lernen:

---

---

Für den/die Praktikanten/in beginnt die tägliche Arbeitszeit voraussichtlich

um \_\_\_\_\_ Uhr und endet um \_\_\_\_\_ Uhr.

Mittagspause ist von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Am ersten Praktikumstag meldet sich der Praktikant/die Praktikantin um \_\_\_\_\_ Uhr

bei Herrn/Frau \_\_\_\_\_

Folgende Dinge sind mitzubringen: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in für weitere Fragen des Schülers/der Schülerin und dessen/deren Betreuer/in in unserem Betrieb ist

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass der Schüler/die Schülerin

- nicht mit dem Betriebsinhaber/der Betriebsinhaberin verwandt ist,
- bisher nicht in diesem Betrieb gearbeitet hat und
- für die Praktikumsstätigkeit kein Entgelt erhält.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift