

(Stempel und Anschrift des Betriebes)

## Zusage für ein Schülerbetriebspraktikum

Sehr geehrte Damen und Herren!

Folgende(r) Schüler(in) kann in unserem Betrieb ein Schülerbetriebspraktikum ableisten:

---

Füllt der/die Schüler(in) aus!

Zeit des Praktikums: **vom 28.10.-15.11.2024**

Branche/Betriebsbereich? \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in des(r) Praktikanten(in): \_\_\_\_\_

Rufnummer des(r) Ansprechpartners(in): \_\_\_\_\_

Beginn für den(die) Praktikanten(in) am 1. Tag: \_\_\_\_\_ Uhr

Bei wem und wo hat sich der(die) Praktikant(in) am 1. Tag zu melden?

---

Ist eine Bescheinigung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz erforderlich?

( ) ja      ( ) nein

---

(Datum)

---

(Unterschrift)

**Bitte der Schule oder dem(der) Praktikanten(in) zur Vorlage in der Schule zuschicken!**