

**Martin-Niemöller-Schule**

*Praktikumsbestätigung*

z.Hd. \_\_\_\_\_

Freiherr-vom-Stein-Str.5

64560 Riedstadt-Goddelau

Riedstadt, den \_\_\_\_\_ 10.09.2021

## Platzbestätigung für das Betriebspraktikum der Klasse

- 8 \_\_\_\_  
 9 \_\_\_\_

Wir stellen \_\_\_\_\_

Vorname, Name

Straße, PLZ, Wohnort

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, an einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Dieser Praktikumsplatz vermittelt das Berufsbild \_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer/in des Betriebes: \_\_\_\_\_

Wir sind telefonisch zu erreichen unter: \_\_\_\_\_

Die Arbeitszeiten lauten: \_\_\_\_\_

Die Schülerinnen und Schüler sind während des Praktikums im Rahmen der gesetzlich vorgeschriebenen Schülerunfallversicherung versichert. Darüber hinaus besteht auch eine Haftpflichtversicherung für Personen- und Sachschäden. Die Kenntnisaufnahme des Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern und des Blattes Datenschutz im Betriebspraktikum für Praktikantinnen und Praktikanten / Verpflichtung zur Verschwiegenheit (siehe Anlage) wird hiermit bestätigt.

Betrieb Anschrift (Stempel):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift / Stempel Betrieb