



Martin-Niemöller-Schule

Praktikumsbestätigung

z.Hd. _____

Freiherr-vom-Stein-Str.5

64560 Riedstadt-Goddelau

Riedstadt, den _____

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 Kenntnissnahme 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