



Berufsfelderkundung der Jahrgangsstufe 8 **Praktikumsplatzbestätigung / Bewerbungsbestätigung**

(Name der Firma/Behörde/Einrichtung/Träger)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

- Die Schülerin/Der Schüler _____
hat sich bei uns am _____ um einen Praktikumsplatz beworben.
- Sie/Er kann ihr/sein Praktikum bei uns
() ableisten. () leider nicht ableisten.
- Die Schülerin/Der Schüler kann im Berufsfeld

sein Praktikum ableisten.
- Arbeitsbeginn ist am _____ von _____ bis _____ Uhr.
- Unser Praktikumsbetreuer ist () Frau () Herr _____
Direkte Telefondurchwahl Betreuer: _____
- Eine Belehrung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz ist
() erforderlich () ist nicht erforderlich.
- Eine Bescheinigung durch den Hausarzt, dass keine ansteckenden Krankheiten vorhanden
() ist erforderlich () ist nicht erforderlich.
- Ein erweitertes Führungszeugnis
() ist erforderlich () ist nicht erforderlich.

Datum, Stempel, Unterschrift

Kenntnisnahme der Eltern

Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unsere Tochter/ourer Sohn

(Vorname, Name, Klasse)

bei der o.g. Firma/Behörde/Einrichtung ihr/sein Praktikum ableisten möchte.

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Hauptgebäude: An der Wabeck 4, 58456 Witten,
Nebengebäude: Vormholzer Ring 54, 58456 Witten,
Website: www.hardenstein.eu

Tel. 02302 / 73053 Fax 02302 / 277464
Tel. 02302 / 760870 Fax 02302 / 760868
eMail: info@hardenstein.eu