



# HARDENSTEIN-GESAMTSCHULE

Sekundarstufen I und II  
Europaschule in Nordrhein-Westfalen



## Berufsfelderkundung der Jahrgangsstufe 8 Praktikumsplatzbestätigung / Bewerbungsbestätigung

\_\_\_\_\_  
(Name der Firma/Behörde/Einrichtung/Träger)

\_\_\_\_\_  
(Straße)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer)

1. Die Schülerin/Der Schüler \_\_\_\_\_

hat sich bei uns am \_\_\_\_\_ um einen Praktikumsplatz beworben.

2. Sie/Er kann ihr/sein Praktikum bei uns  
 ableisten.  nicht ableisten.

3. Die Schülerin/Der Schüler kann im Berufsfeld

\_\_\_\_\_  
ihr/sein Praktikum ableisten.

4. Arbeitsbeginn ist am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

5. 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/unsere 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](http://www.hardenstein.eu)

Tel.: 02302 / 73053, Fax 02302 / 277464  
Tel.: 02302 / 760870, Fax 02302 / 760868  
Mail: [info@hardenstein.eu](mailto:info@hardenstein.eu)

