

\_\_\_\_\_ ,  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

## **Bestätigung**

(für die Schule)

Wir bestätigen, dass der/die Schüler/in des Warndt-Gymnasiums Völklingen-Geislautern

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

in unserem Betrieb vom 15. bis 26. Juni 2020 als Praktikant/in tätig sein kann.

Adresse der Betriebsstätte, in der der Praktikant/die Praktikantin eingesetzt wird:

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

Voraussichtliche Arbeitszeiten: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittagspause: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Betreuer/in: \_\_\_\_\_

Abteilung (bei größeren Betrieben): \_\_\_\_\_

Telefon/Durchwahl: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass der Praktikant während der Praktikumszeit täglich im Betrieb betreut wird.

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

-----  
Besonderheiten, z.B. besondere Arbeitszeiten, Arbeitskleidung, Notwendigkeit eines ärztlichen Attests....

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

Vor Antritt des Praktikums muss der Praktikant/die Praktikantin beim Gesundheitsamt an einer Hygieneschulung teilnehmen

Ja     Nein

*Die Daten werden gemäß der Datenschutzgrundverordnung verarbeitet.*