

Betriebspraktikum des 8. Jahrgangs der Gemeinschaftsschule Mölln

Bescheinigung für die Schule

Gemäß mündlicher oder schriftlicher Vereinbarung führ die folgende Schülerin/der folgende Schüler in der Zeit vom 18.05.2027 – 28.05.2027 ein zweiwöchiges Schülerpraktikum in unserem Betrieb durch.

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Erkundungsberuf: _____

Hauptsächliche Tätigkeiten: _____

Wir versichern, dass die Einhaltung der geltenden Unfallverhütungs- und Hygienevorschriften, die Erste-Hilfe-Kette und die allgemeinen Bestimmungen zur Arbeitssicherheit gewährleistet werden.

Für die Tätigkeiten in unserem Betrieb benötigt die Schülerin/der Schüler eine Bescheinigung über eine erfolgte Belehrung zum Umgang mit Lebensmitteln nach §42 und §43 Infektionsschutzgesetz.

☐

Ja

☐

Nein

Firmen- /Betriebsname: _____

Ansprechpartner: _____

Adresse/Firmenstempel: _____

Telefon: _____

Praktikumsbetreuer: _____

(falls abweichend)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Betrieb)