



## Betriebspraktikum vom 05.10. - 16.10.2026

### Einverständnisformular des aufnehmenden Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass wir folgender Schülerin / folgendem Schüler einen Praktikumsplatz in unserem Betrieb in o.g. Zeitraum anbieten können:

<b>Schüler/in:</b>	
--------------------	--

#### Angaben zum Praktikumsbetrieb:

<b>Name:</b>	
<b>Adresse:</b>	<b>Straße:</b>  <b>PLZ/Ort:</b>
<b>Abteilung/Aufgabenbereich:</b>	
<b>Ansprechpartner/in vor Ort:</b>	<b>Name:</b>  <b>Email:</b>  <b>Telefon:</b>

Aufgrund der besonderen Arbeitsbedingungen bei dem geplanten Praktikum und gemäß den Bestimmungen des Infektionsschutzgesetzes ist eine

- Bescheinigung über eine Belehrung durch das Gesundheitsamt
- ärztliche Bescheinigung über Nicht-Vorliegen einer ansteckenden Krankheit vorzuweisen.  
(falls zutreffend, bitte ankreuzen)

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift