



<p><i>Anschrift und Telefon des Betriebes – ggf. Stempel;</i></p>			
<p>BESTÄTIGUNG - ausgefüllt zurück bis spätestens 07.06.2019 -</p> <p>Hiermit bestätigen wir, dass wir dem Schüler/der Schülerin</p> <p>_____</p> <p>vom _____ bis zum _____ einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.</p>			
<p><i>Voraussichtliche tägliche Einsatzzeiten:</i></p>	<p>von _____ Uhr bis _____ Uhr</p>		
<p><i>Berufsbereich:</i></p>	<p>_____</p>		
<p><i>Unser(e) Ansprechpartner(in) bzw. Betreuer(in) im Betrieb ist:</i></p>	<p>Herr/Frau _____</p>		
<p><i>Ein Gesundheitszeugnis ist notwendig und muss bei Antritt des Praktikums vorgelegt werden:</i></p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>	<p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p>		
<p><i>Ein Gespräch mit dem Schüler/der Schülerin hat vorab stattgefunden:</i></p>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> <p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p> </td> </tr> </table>	<p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p>
<p>Ja</p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>Nein</p> <p><input type="checkbox"/></p>		
<p><i>Anmerkungen/Hinweise durch den Betrieb:</i></p>			
<p>_____</p> <p><i>Ort und Datum</i></p>	<p>_____</p> <p><i>Unterschrift</i></p>		