

**Beleg für die Schule**

**Verbindlicher Praktikumseinsatz 08.01. - 19.01.2024**

<b>Name des Schülers/der Schülerin</b>		<b>Klasse</b>
<b>Anschrift:</b>	(Straße)	
	(PLZ, Ort)	
<b>Telefon:</b>	(mobil)	
	(Festnetz)	
<b>Email:</b>		
<b>Geb.-Datum:</b>	<b>Geschlecht: m/w/div.</b>	<b>Kl. Lehrer:in:</b>

(bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Bitte ankreuzen: Schokoticket ist vorhanden**

<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
-----------	-------------

<b>Firma, ggf. Stempel</b>	
<b>Anschrift:</b>	(Straße)
	(PLZ, Ort)
<b>Name des Betreuers/der Betreuerin:</b>	
<b>Telefon Betreuer:in:</b>	<b>Branche der Firma:</b>
<b>Abweichende Einsatzgebiete von obiger Adresse/Besonderheit:</b>	
<b>Arbeitszeit des Praktikanten/der Praktikantin:</b>	
<b>Ein Besuch der zu betreuenden Lehrkraft ist an folgendem Tag nicht möglich:</b>	
<b>Eine vorherige Anmeldung des Besuches ist erwünscht: ja                      nein</b>	

Es ist eine gesundheitsamtliche Prüfung, eine Unbedenklichkeitsbescheinigung oder eine spezielle Impfung erforderlich:	Nein  ja, welche?
Sind weitere Nachweise notwendig?	Nein  Ja, und zwar:
Folgende Dinge sind für das Praktikum mitzubringen;	

### **Erklärung des Betriebs**

Unser Betrieb ist bereit, dem/der oben genannten Schüler:in des Bert-Brecht-Gymnasiums im oben genannten Zeitraum eine Praktikumsstelle zur Verfügung zu stellen.

Dortmund, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

### **Erklärung der Erziehungsberechtigten**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter in der Zeit vom 08.01. - 19.01.2024 am Betriebspraktikum teilnimmt. Für den Fall, dass er/sie das Praktikum in einem Betrieb der Bereiche Lebensmittelgewerbe, Gesundheitswesen oder Gemeinschaftseinrichtungen ableistet, erklären wir unser Einverständnis mit der erforderlichen Gesundheitsprüfung und der Teilnahme an einer verpflichtenden Informationsveranstaltung des Gesundheitsamtes.

Dortmund, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)