



## BETRIEBSPRAKTIKUM 20\_\_

### Bestätigung

Der Schülerin / dem Schüler \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_  
wird für die Zeit vom \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ ein Praktikumsplatz in unserem  
Betrieb zugesagt.

Dabei werden verschiedene Lerninhalte eines Ausbildungsberufs behandelt (= Schnupperlehre).  
Die Arbeitszeit orientiert sich am üblichen Berufsausbildungsvertrag (mind. 32 Stunden / Woche).  
Bei Fehlverhalten unseres Praktikanten oder bei längerer Krankheit (mindestens drei Tage)  
verständigen wir die Schule.

Der / die Schüler / in wird insgesamt voraussichtlich \_\_\_\_\_ Stunden im Betrieb beschäftigt  
sein.

Name und Telefonnummer des Praktikumsbetreuers im Betrieb:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift