

Ganztagsgymnasium Johannes Rau



Ansprechpartner: Herr Tepecik, StR (selami.tepecik@ggjr.de)

Schülerbetriebspraktikum

Termin: 11.03.2024 – 22.03.2024

Die Schülerin/der Schüler

hat von uns die verbindliche Zusage für einen Praktikumsplatz.

Firma /Behörde/Institution: _____

Verantwortliche(r)

Ansprechpartner/in: Frau _____

Herr _____

Postanschrift:

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

(Durchwahl)

E-Mail: _____

Einsatzort (Str.,PLZ,Ort): _____

(falls abweichend von Firmensitz/Postanschrift)

Der Schüler / die Schülerin benötigt für die Durchführung des Praktikums eine Bescheinigung über die Teilnahme an einer Belehrung gem. § 43 Abs1 Nr.1 Infektionsschutzgesetz.

(Erforderlich für Tätigkeiten, bei denen **mit Lebensmitteln** umgegangen wird)

ja nein

Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel