

Hohe Landesschule Hanau
Alter Rückinger Weg 53

63452 Hanau

Bestätigung

Schüler/in
Name, Vorname

.....
Klasse / Lehrkraft PoWi

Oben genannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom _____ ableisten.

Firma:

.....
Firmenname

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

Das Praktikum bezieht sich auf den Beruf

Die Arbeitszeiten des Praktikanten/der Praktikantin sind in der Regel von _____ bis _____ Uhr.

Hinweis: Die täglichen Arbeitszeiten einschließlich Pausen müssen zwischen 6 und 20 Uhr liegen, sollen täglich 6 Stunden nicht unterschreiten und dürfen 9 Stunden täglich nicht überschreiten. Die Wochenarbeitszeit soll bei 35 Stunden liegen.

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung, Telefon (mit Durchwahl),

E-Mail-Adresse zuständig.

Der/ die oben genannte Betreuer/in ist hiermit zum/zur betrieblichen Praktikumsbetreuer/in beauftragt.

Hanau, den
Datum Unterschrift der Schulleitung

Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum „Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern“ und der Verpflichtungserklärung zur Verschwiegenheit wird hiermit bestätigt.

..... Stempel des Betriebes
Ort, Datum Unterschrift des Betriebes

Die Information über den Praktikumsplatz meines Sohnes/ meiner Tochter habe/n ich/ wir zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten