

Name/Bezeichnung des Betriebes:

Anschrift:

Telefonnummer:

email:

Gymnasium Adolfinum
Fachschaft Politik-Wirtschaft
Lulu-von-Strauß- u.-Torney-Str. 30
31675 Bückeburg

BESTÄTIGUNG

Wir bestätigen, dass _____ (Klasse ____) in der Zeit vom

24. bis zum 28. September 2018

in unserem Betrieb/unserer Behörde ein Sozialpraktikum absolvieren kann.

-
- Als Praktikumsbeauftragte/r steht zur Verfügung Frau / Herr _____

Die tägliche Arbeitszeit des Praktikanten/der Praktikantin beginnt in der Regel um..... Uhr
und endet um.....Uhr.

- Folgende Arbeitskleidung und Arbeitsmittel sind von der Praktikantin/dem Praktikanten mitzubringen:

Vor Beginn des Praktikums ist die Vorlage einer Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz (Personen, die in bestimmter Weise Umgang mit Lebensmitteln haben) notwendig:



Ja



Nein

- Weitere Hinweise und Anmerkungen :

Ort. Datum

Unterschrift