

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 8.\_\_) in der Zeit vom  
**23. bis zum 27. September 2019**

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