

## Bescheinigung zum Betriebspraktikum

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Betriebspraktikum im folgenden Betrieb absolvieren:  
(Name und Anschrift des Betriebes)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Praktikumszeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit (ohne Pausen) \_\_\_\_\_ Stunden

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_  
an einem Betriebspraktikum teilnimmt. Meine Tochter/mein Sohn ist in einem hinreichenden guten  
Gesundheitszustand, um an diesem Praktikum teilzunehmen und sie/er haftpflichtversichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Erklärung des Betriebes (von dem Unternehmen auszufüllen):

Der Betrieb erklärt sich bereit, in dem genannten Zeitraum der Schülerin bzw. dem Schüler einen  
Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen.

Praktikumsbeauftragte/r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Die folgenden Angaben zur Anwesenheit im Betrieb, bei gleitender Arbeitszeit zumindest die Kernarbeitszeit,  
bitte unbedingt angeben – zumindest die wöchentliche Arbeitszeit.

Tägliche Anwesenheit im Betrieb von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

evtl. Kernarbeitszeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wochen-Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden + \_\_\_\_\_ Minuten Pause (min. 30 Stunden + Pause)

14-Jährige max. 35 Std./Woche - 15-Jährige max. 40 Std./Woche

Der Betrieb versichert, dass dieser sich an alle vorgeschriebenen Bestimmungen der Arbeitsplatzsicherheit,  
Erste-Hilfe-Kette, Unfallverhütung- und Hygienemaßnahmen befolgt werden, ferner darauf achtet, dass das  
Jugendschutz- und Jugendarbeitsschutzgesetz eingehalten wird.

Die Schülerinnen und Schüler werden gemäß ihrem Alter und Vorwissen in Arbeitsprozesse integriert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift