

Absender:

Name Betrieb: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner/In: _____

Christoph-Probst-Gymnasium
Betriebspraktikum 9. Jahrgangsstufe
OStRin Martina Stark
Talhofstr.7
82205 Gilching

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Wir sind bereit, vom **31.05.27 bis 04.06.27** die Schülerin/den Schüler

(**Name und Klasse** der Schülerin/des Schülers)

als Praktikantin/Praktikanten in unserem Betrieb aufzunehmen.

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Die Regelungen des „Gesetzes über die Durchführung von Maßnahmen des Arbeitsschutzes zur Verbesserung der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes der Beschäftigten bei der Arbeit“ sind uns bekannt und werden auch auf Praktikantinnen und Praktikanten angewendet.
- ☐ In unserem Betrieb muss persönliche Schutzausrüstung getragen werden:
Der Praktikantin / dem Praktikanten wird diese bereitgestellt und sie / er erhält eine Einweisung. Ansonsten darf sie / er bestimmte Bereiche des Betriebs nicht betreten.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Betrieb

(von den Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten
nach § 21 BaySchO

Hiermit wird bestätigt, dass _____ (Name
der Schülerin / des Schülers) der Klasse _____ vom **31.04.27 bis**
04.06.27 an einem Betriebspraktikum teilnehmen darf.

(Ort, Datum)

Erziehungsberechtigte/-r