

## Schülerbetriebspraktikum 2020

(Mo. 13.01. – Do. 30.01.2020)

Wir bestätigen, dass folgende Schülerin / folgender Schüler im o.g. Zeitraum ein Schülerbetriebspraktikum in unserem Unternehmen absolvieren kann.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name der Schülerin / des Schülers .....	
Adresse: Straße .....	
Postleitzahl / Ort: .....	
Telefon: .....	z.Zt. Klasse 8 .....

Firma: .....
evtl. Abteilung: .....
Branche: .....
Berufsbild der Praktikumsstelle: .....
Adresse der Praktikumsstelle:
Straße .....
Postleitzahl/ Ort: .....

**Ansprechpartner im Unternehmen:** Herr / Frau .....

Tel.: ..... E-Mail: .....

**Eine Bescheinigung über die Teilnahme an einer Belehrung durch das Gesundheitsamt (früher Bundesseuchengesetz) ist notwendig:**

ja /  nein

(bitte in jedem Fall ankreuzen)

Die Belehrung ist i.d.R. notwendig, wenn die Praktikanten bei der Zubereitung von Lebensmitteln mitarbeiten.

Köln, den .....

.....  
(Stempel / Unterschrift des Unternehmens)

(dieser Abschnitt wird von der Schule ausgefüllt)

Rückmeldung wurde in der Schule abgegeben am: .....