

Schülerbetriebspraktikum 2027
(Montag 18.01. bis Donnerstag 04.02.2027)

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

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 nur dann 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: