

**FIRMA (genaue Anschrift mit Telefonnummer):**



Seminarweg 5, 23795 Bad Segeberg

Tel.: 04551/9619-0, Fax: 04551/9619-20

E-Mail: [info@gemeinschaftsschule-am-seminarweg.de](mailto:info@gemeinschaftsschule-am-seminarweg.de)

## **BEREITSCHAFTSERKLÄRUNG**

Wir bestätigen, dass **der Schüler/die Schülerin**

\_\_\_\_\_, Klasse 9

in der Zeit **vom 18.10. bis 31.10.2021** (einschließlich) in unserem Hause ein Betriebspraktikum absolvieren wird.

**Bezeichnung des Berufes**, den der Praktikant/die Praktikantin kennen lernen soll:

\_\_\_\_\_

**Tägliche Arbeitszeit:** \_\_\_\_\_

**Betriebskontaktperson:** Herr/Frau \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Eine **gesundheitshygienische Aufklärung** („Gesundheitszeugnis“) ist erforderlich:  Ja  Nein

(wenn „Ja“ angekreuzt wurde) → und erfolgt durch unseren Betrieb:  Ja  Nein

Folgende Arbeitskleidung ist erforderlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)