

Gymnasium des Wetteraukreises  
- z.H. Praktikumsbetreuung -  
Gymnasiumstr. 1  
63667 Nidda

Vom Betrieb bitte  
ausfüllen lassen.

Abgabe bis spätestens  
**20.08.2021**  
bei der betreuenden  
Lehrkraft!  
(ggf. per Mail)

## Bescheinigung über einen Betriebspraktikumsplatz

Hiermit erklären wir uns bereit, den Schüler/die Schülerin des Gymnasiums Nidda

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_ Fachlehrer POWI

in der Zeit vom 06.09.2021 bis zum 17.09.2021 in unserem Betrieb

**Bitte unbedingt vollständig und lesbar ausfüllen** (wird zum Bestandteil des Versicherungsvertrages):

Name und Anschrift sowie Stempel des Unternehmens:

Firmenbezeichnung: \_\_\_\_\_

Art des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Straße und Nummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Vorgesehener Betreuer:  Frau  Herr \_\_\_\_\_  
Vorname Name

Stempel

in folgenden Bereichen als Praktikant(in) einzusetzen:

\_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Die tägliche Praktikumszeit (mindestens 6 maximal 8 Stunden) dauert

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Telefonischer Kontakt des Fachlehrers mit dem Betrieb während der Praktikumszeit erwünscht

ja  nein

Die Kenntnisnahme des „Merkblattes zum Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern“ und des Blattes „Datenschutz im Betriebspraktikum für Schülerinnen und Schüler – Verpflichtung zur Verschwiegenheit“ wird hiermit bestätigt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift