

Betriebspraktikum der Theodor-Storm-Schule Husum

Bescheinigung über einen Praktikumsplatz

An die
Theodor-Storm-Schule
Ludwig-Nissen-Straße 62
25813 Husum

Hiermit bestätigen wir, dass wir der Schülerin / dem Schüler

_____ (Name, Klasse)

der Theodor-Storm-Schule Husum einen Praktikumsplatz für das Betriebspraktikum in der 9. Jahrgangsstufe vom 16. September (Mo.) bis zum 27. September 2019 (Fr.) zur Verfügung stellen.

Name der Firma: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Telefon-Nr.: _____

Die Schülerin/ der Schüler benötigt eine Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG).

(Bitte bei Bedarf ankreuzen!)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift)