Hölty-Gymnasium Celle
Die Schulleiterin

Rückmelde- und Bestätigungsbogen des Praktikumsbetriebes

(Dieses Formular bitte zurücksenden an das Hölty-Gymnasium Celle, Ludwig-Hölty-Straße 2, 29225 Celle oder Fax: 05141-93402-200 oder E-Mail: info@hoelty-celle.de)

Hiermit wird bestätigt, dass die/der Schüler/in:

Name:	Vorname:
Straße und Hausnummer:	PLZ, Ort:
Telefon:	Privathandy:
Aktuell besuchte Klasse:	

in unserem Betrieb in dem vorgesehenen Zeitraum **vom 05.02. - 16.02.2024** (10 Werktage) ihre/seine Tätigkeit als Schulpraktikant/in aufnehmen kann.

Name und Anschrift des Betriebes:	
Ansprechpartner/in:	Telefonnummer:
Art des Betriebes:	Vorgesehene Tätigkeit des/der Praktikanten/in:
Vorgesehene Arbeitszeit:	von Uhrzeit:
	bis Uhrzeit:

- ☐ Die Praktikantin / Der Praktikant bedarf einer Belehrung nach Infektionsschutzgesetz (IfSG). (Nötig z.B. in gastronomischen Einrichtungen, Kitas, Heimen jeglicher Art, …)
- ☐ Sonnabends wird nicht gearbeitet.
- ☐ Das Informationsblatt für Betriebe habe ich zur Kenntnis genommen.
- ☐ Es ist eine besondere Bestätigung der zwischen Schülerin/Schüler und Betrieb vereinbarten Praktikantentätigkeit durch den Praktikumsleiter am Hölty-Gymnasium Celle gewünscht/ erforderlich.
- ☐ Ich bin mit der temporären Speicherung der Daten unseres Unternehmens einverstanden. Mit dem Ende des Schuljahres werden Ihre Daten vollständig gelöscht.

_____ Stempel

_____ Datum, Unterschrift