

Hohe Landesschule Hanau  
Alter Rückinger Weg 53  
63452 Hanau

### Bestätigung

Schüler/in:

*Name, Vorname*

*Klasse / Lehrkraft PoWi*

Oben genannte/r Schüler/in kann das Betriebspraktikum vom  ableisten.

Firma:

*Firmenname*

*Straße, PLZ, Ort*

*Telefon*

*E-Mail-Adresse*

Das Praktikum bezieht sich auf den Beruf

Die Arbeitszeiten des Praktikanten/der Praktikantin sind in der Regel  von bis  Uhr.

*Hinweis: Die täglichen Arbeitszeiten einschließlich Pausen müssen zwischen 6 und 20 Uhr liegen, sollen täglich 6 Stunden nicht unterschreiten und dürfen 9 Stunden täglich nicht überschreiten. Die Wochenarbeitszeit soll bei 35 Stunden liegen.*

Für die Betreuung im Betrieb ist Frau / Herr

Abteilung , Telefon (mit Durchwahl) ,

E-Mail-Adresse  zuständig.

Der/ die oben genannte Betreuer/in ist hiermit zum/zur betrieblichen Praktikumsbetreuer/in beauftragt.

Hanau, den  *Unterschrift der Schulleitung* .....

*Die Kenntnisnahme des Merkblattes zum „Betriebspraktikum von Schülerinnen und Schülern“ und der Verpflichtungserklärung zur Verschwiegenheit“ wird hiermit bestätigt.*

Stempel des Betriebes

*Ort, Datum*

*Unterschrift des Betriebes*

Die Information über den Praktikumsplatz meines Sohnes/ meiner Tochter habe/n ich/ wir zur Kenntnis genommen.

*Ort, Datum*

*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*