



BETRIEBSPRAKTIKUM 9 AM LEG



BP 9 (C) – Rückmeldung des Betriebes an die Schule

(Praktikumsplatz/Anschrift/Telefon)

An das
Lessing-Gymnasium Uelzen
z. Hd. Herrn Licht (BO-Büro)
Ilmenauufer 49
29525 Uelzen

Betr.: **Betriebspraktikum der Jahrgangsstufe 9 am Lessing-Gymnasium Uelzen**

Hiermit bestätigen wir, dem Schüler/der Schülerin ...

(vom Schüler auszufüllen)

Vorname und Name des Schülers: _____
Geburtsdatum: _____
aus der Klasse/Klassenlehrer (Kürzel) 9 _____ / _____ des Lessing-Gymnasiums in Uelzen
Wohnort und Straße des Schülers: _____

... folgenden Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen:

(vom Betrieb auszufüllen)

Tägl. Arbeitszeit (siehe JArbSchG §5 Abs. 2 Nr. 2 i.V.m. §7 Satz 1 Nr. 2) von _____ Uhr bis _____ Uhr
Pausenzeiten: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Genaue Anschrift des Betriebes: _____

Tätigkeit des Praktikanten: _____

Name der/des Praktikumsbeauftragten im Betrieb: _____

Telefonnummer/Email: _____ / _____

Bitte ankreuzen: Wir haben das Infoblatt **BP 9 (B)** des Lessing-Gymnasiums erhalten.
 Der Praktikant kommt in dieser Zeit mit Lebensmitteln in Kontakt.

Stempel:

Datum, Unterschrift

Vielen Dank im Voraus!