



G Y M N A S I U M
KAISER-FRIEDRICH-UFER

Gymnasium Kaiser-Friedrich-Ufer • Kaiser-Friedrich-Ufer 6 • 20259 Hamburg

Praktikumsstelle:
(Betrieb/Institution)

Stempel:

Bestätigung eines Praktikumsplatzes

Die Schülerin/Der Schüler _____
erhält in der Zeit vom _____ bis _____
die Gelegenheit, ein Praktikum zu absolvieren.

Sie/Er erhält dabei Einblicke in folgende Bereiche:

Die Schülerin/Der Schüler wird betreut von:

Name des Ausbilders/der Ausbilderin

Telefonnummer

Eine Belehrung durch das Gesundheitsamt gemäß Infektionsschutzgesetz ist erforderlich/nicht erforderlich.

Die Vorlage eines ärztlichen Gesundheitszeugnisses ist erforderlich/nicht erforderlich.

Datum

Unterschrift