

.....
Absender/Firmenstempel

.....
Datum

.....
.....
.....

An das
Immanuel-Kant-Gymnasium
Alter Postweg 1
29331 Lachendorf

Bescheinigung für die Berufsorientierungswoche

Nichtzutreffendes bitte streichen:

Hiermit erklären wir uns bereit, dass die Schülerin/der Schüler der Klasse

.....
Name, Vorname, Geb.-Datum, Geb.-Ort

.....
Anschrift, Tel.-Nr.

für den Zeitraum vom **23. bis zum 27. Juni 2025** in unserem Betrieb ein Praktikum mit einer Arbeitszeit von durchschnittlich etwa **7 Stunden** täglich ableisten kann. Eine angemessene Betreuung ist möglich. Wir werden dokumentieren, dass die Schülerin/ der Schüler täglich anwesend war und geben diese Bescheinigung der Schülerin/dem Schüler nach Abschluss des Praktikums mit.

.....
Name des Betriebes

.....
Tel.-Nr.

.....
Anschrift

.....
Ansprechpartner/in oder Betreuer/in im Betrieb

.....
Voraussichtliche tägliche Arbeitszeit von

.....
bis

.....
Uhr

Da es sich um eine Schulveranstaltung handelt, ist der Versicherungsschutz über die gesetzliche Unfallversicherung und den kommunalen Schadenausgleich Hannover über das Immanuel-Kant-Gymnasium gewährleistet.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Absender/Firmenstempel

.....
Datum

.....
.....
An das
Immanuel-Kant-Gymnasium
Alter Postweg 1
29331 Lachendorf

Dokumentation der Anwesenheit von _____

<u>Datum</u>	<u>Anwesenheit kontrolliert (Unterschrift)</u>
23. Juni 2025	
24. Juni 2025	
25. Juni 2025	
26. Juni 2025	
27. Juni 2025	

Nichtzutreffendes bitte streichen:

Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/der Schüler der Klasse

.....
Name, Vorname,

täglich im Praktikumsbetrieb anwesend war.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift