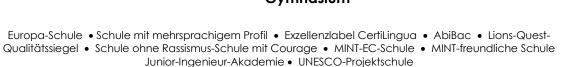
Halepaghen-Schule Buxtehude

Gymnasium





Aufnahmebestätigung für das Betriebspraktikum

vom 01.12. bis 19.12.2025

| Ich / Wir erkläre(n) mich/uns bereit, den Schüler/die Schülerin |
|---|
| KlasseKlasse |
| als Praktikanten/Praktikantin aufzunehmen. |
| Für die Betreuung des Praktikanten / der Praktikantin im Betrieb ist zuständig: |
| Herr / FrauTel.: |
| Der Praktikant / die Praktikantin soll sich am um Uhr |
| bei melden. |
| Der Praktikant / die Praktikantin kommt bei seiner / ihrer Tätigkeit direkt oder indirekt mit leicht verderblichen Lebensmitteln im Sinne des §42 IfSG in Berührung und muss deshalb vor Beginn des Praktikums an einer Gesundheitsbelehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz teilnehmen: |
| ja □ |
| nein 🗆 |
| Name und Anschrift des Betriebes (bitte deutlich lesbar): |
| |
| |
| |
| (Ort, Datum) (Unterschrift) |

Bitte händigen Sie diese ausgefüllte Bestätigung der/m Praktikantin/en aus oder senden Sie sie spätestens bis zum 01.10.2025 an die Schule zurück.















