



STÄDTISCHES GYMNASIUM
PETRINUM DORSTEN



Jahrgang Q1:

Praxisphase 2023

Tag(e): _____

Achtung! Bei Tätigkeiten, die den **Umgang mit Lebensmitteln** erfordern, z. B. auch Lebensmittelausgabe in Kindergärten, Krankenhäusern etc., ist die Abgabe dieses Formulars wegen der notwendigen Belehrung beim Gesundheitsamt nach § 43 (s.u.) bis zum **17.10.2022** notwendig! Alle anderen geben dieses Formular nicht bei uns ab, da die Durchführung der einzelnen Tage durch das Formblatt bestätigt wird.

Bestätigung eines Praktikumsplatzes für den Schüler/die Schülerin

Name/Vorname _____ geb. _____

Adresse _____
(Straße, Hausnummer/Postleitzahl, Wohnort)

Tel.: _____

Anschrift des Betriebes

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Woche vom **23.01.2023-27.01.2023** einen ein- oder mehrtägigen

Praktikumsplatz als _____

für die Schülerin/den Schüler zur Verfügung zu stellen.

Für Auskünfte und Rückfragen steht Ihnen unser Mitarbeiter zur Verfügung:

Name: _____ Tel.: _____

• Die Arbeitszeit des Praktikanten dauert von _____ Uhr bis _____ Uhr.

• **Belehrung** gemäß § 43 IfSG (Lebensmittelbereich) erforderlich ? (ggf. bitte ankreuzen)

• Folgende Dinge sind mitzubringen: _____

• Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift