
Achtung! Bei Tätigkeiten, die den **Umgang mit Lebensmitteln** erfordern, z. B. auch Lebensmittelausgabe in Kindergärten, Krankenhäusern etc., ist die Rückgabe dieses Formulars wegen der notwendigen Belehrung beim Gesundheitsamt nach §43 (s.u.) bis zum **10.10.2024** 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.: -----	

Name und Anschrift des Betriebes:

Hiermit erklären wir uns bereit, in der Zeit vom **27. Januar bis 31.01.2025** 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: -----

