

**B e s t ä t i g u n g**  
(für den Schüler / die Schülerin bzw die Schule)

Wir bestätigen, dass der/die Schüler/in des Warndt-Gymnasiums Völklingen,  
Geislautern

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

in unserem Betrieb vom 23. Juni bis 03. Juli 2025 als Praktikant/in tätig sein  
kann.

Adresse der Betriebsstätte, in der der Praktikant/die Praktikantin eingesetzt wird:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Arbeitszeiten: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mittagspause: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Betreuer/in: \_\_\_\_\_

Abteilung (bei größeren Betrieben): \_\_\_\_\_

Telefon/Durchwahl: \_\_\_\_\_

**Wir bestätigen, dass der Praktikant/ die Praktikantin während der  
Praktikumszeit täglich im Betrieb betreut wird.**

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift

-----  
Besonderheiten, z.B. besondere Arbeitszeiten, Arbeitskleidung, Notwendigkeit eines  
ärztlichen Attests....

\_\_\_\_\_  
Vor Antritt des Praktikums muss der Praktikant/die Praktikantin im Rahmen des  
Infektionsschutzgesetzes gemäß §43 Abs.1 Nr. 1 geschult werden.

Ja       Nein