

Bestätigung über einen Praktikumsplatz

für das 1. Schulpraktikum im Rahmen der **Berufsfachschule dual Wirtschaft**

Dauer: 2 Wochen

Hiermit bestätige ich/wir, dass die Schülerin / der Schüler

Vorname / Name: _____

die 14-tägige praktische Ausbildung in der Zeit

von **Montag, 21. September 2026** bis einschließlich **Freitag, 02. Oktober 2026**

in meinem/unserem Betrieb absolvieren wird.

Der tägliche Einsatz in der praktischen Ausbildung des/der Praktikanten/in soll acht Zeitstunden nicht überschreiten. Insgesamt müssen **80 Zeitstunden** geleistet werden. Die Arbeitsschutzgesetze und die Jugendarbeitsschutzbestimmungen sind einzuhalten.

Das Praktikum soll der Praktikantin/dem Praktikanten dabei helfen, **kaufmännische Zusammenhänge** in der Praxis erfahren zu können.

Die Praktikantin/der Praktikant ist Schülerin/Schüler und dementsprechend über den Gemeinde-Unfallversicherungsverband Oldenburg versichert. Schüler:innen sind in der Regel über die Eltern kranken- und haftpflichtversichert.

Praktikumsbetrieb

Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ und Ort _____

Telefon _____

Ansprechpartner:in _____

E-Mail Ansprechpartner:in _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift