

Meldebogen Praktikumsplatz

Praktikantin/Praktikant

Name, Vorname:

Klasse:

Name(n) und Handynummer(n) Eltern/Erziehungsberechtigte:

Handynummer Praktikant/in:

Praktikumsbetrieb

Name des Betriebes:

Postleitzahl / Ort:

Straße und Hausnummer:

Name Betreuerin/Betreuer:

Telefon Betreuerin/Betreuer:

E-Mail Betreuerin/Betreuer:

Arbeitszeiten des Praktikanten/ der Praktikantin:

Bestätigung der Praktikantin/des Praktikanten

Mit dieser Unterschrift bestätige ich (Praktikantin bzw. Praktikant), dass ich die Informationen im Praktikumsbrief gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

(Unterschrift der/des Praktikantin/en)

Bestätigung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich/wir bestätigen, dass für mein/unser Kind eine Zusage für den Praktikumsplatz in dem oben genannten Betrieb vorliegt. Zudem bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir die Informationen aus dem Praktikumsbrief gelesen und zur Kenntnis genommen habe/n.

Ort, Datum

(Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)

Abfrage Gesundheitszertifikat

Bitte Zutreffendes ankreuzen: Zertifikat vom Gesundheitsamt erforderlich?: ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Ein Gesundheitszertifikat ist bei einer Tätigkeit in Gemeinschaftseinrichtungen wie z. B. *Kinderheimen, Kindergärten, Krankenhäusern, Altenheimen, Schulen oder Arztpraxen sowie Betrieben der Lebensmittelverarbeitung und der Essenszubereitung* notwendig. Sollten Sie unsicher sein, ob ein Gesundheitszertifikat erforderlich ist, können Sie sich zum Beispiel beim Gesundheitsamt der Region Hannover (Team Belehrungen) informieren: Tel.: 0511/61643434 ; E-Mail: belehrung@region-hannover.de