

**Betriebspraktikum für die Schülerinnen und Schüler der
10. Klassen des Marion-Dönhoff-Gymnasiums Mölln
vom 02.-13.02.2026**

**Bestätigung für die Schule
Rückgabe bitte bis zur ersten Deutschstunde nach den Herbstferien!**

Von der Schülerin/dem Schüler auszufüllen:

Name: Vorname:
Klasse: 9..... Deutschlehrkraft: Frau/Herr
Postleitzahl, Ort:..... Straße, Hausnr.:
Telefonnummer (Schüler) (Eltern)

Vom Praktikumsbetrieb auszufüllen:

Name des Betriebes/der Behörde:
ggf. Abteilung
Ansprechpartner:
Telefonnummer E-Mail
Postleitzahl, Ort:..... Straße, Hausnr.:

Bestätigung des Praktikumsplatzes

Hiermit bestätigen wir, dass wir der Schülerin/dem Schüler
in der Zeit vom **02.-13.02.2026** einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen.

☐ Ja, wir gehören zu den Gewerbebetrieben, die dem § 43 Infektionsschutzgesetz unterstehen
bzw. wir wünschen eine schuleseitige Belehrung der Praktikantin/des Praktikanten.

Besonderheiten (Hygienevorschriften, Arbeitsplatzsicherheit, Erste-Hilfe-Kette):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel