

(Firmenstempel/Anschrift)

Datum: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Rückantwort per Post

Rückantwort per Fax

Anne-Frank-Schule  
Schulstraße 1  
49696 Molbergen

04475/927 57-29

## Praktikumsbestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass die/der Schüler/in: \_\_\_\_\_, Klasse 9 \_\_

in der Zeit vom **03.11.2025-14.11.2025** ein Praktikum in unserem Betrieb/in unserer Einrichtung  
ableisten kann.

Sie/Er soll den Ausbildungsberuf \_\_\_\_\_ kennenlernen.

Die regulären Arbeitszeiten sind: \_\_\_\_\_  
**Die tägliche Arbeitszeit muss mindestens 6 Stunden betragen.**

**Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass wir uns an die Regeln des  
Jugendarbeitsschutzgesetzes halten.**

Ansprechpartner im Betrieb/in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betrieb/Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift in Druckbuchstaben