

An die Praktikumsbetriebe  
der 9. Klassen

**Bestätigung über einen Praktikumsplatz**

Beginn des Praktikums:  
Ende des Praktikums:

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir danken Ihnen herzlich dafür, dass Sie bereit sind, für eine/n unserer Schüler\*innen einen Praktikumsplatz anzubieten und dadurch einen Einblick in die Arbeitswelt ermöglichen!

Das Praktikum gilt als Schulveranstaltung und die tägliche Arbeitszeit im Praktikum beträgt 7 Stunden. Während des Praktikums sind unsere Schüler\*innen im Betrieb und auf dem Weg bei der Unfallkasse Nord unfallversichert sowie nachrangig haftpflichtversichert.

Die Einhaltung der berufsgenossenschaftlichen Sicherheitsvorschriften muss vom Betrieb gewährleistet werden. Bitte teilen Sie uns mit, sofern während des Praktikums Sicherheitskleidung getragen werden muss. Vielen Dank!

*Wir bestätigen, dass wir dem Schüler/ der Schülerin .....einen  
Praktikumsplatz im Bereich ..... zur Verfügung stellen.*

*Als Ansprechpartner ist Herr/Frau ..... unter der Telefonnummer  
..... zu erreichen.*

Datum, Unterschrift:  
.....

Stempel/Adresse des Unternehmens:          
---

Mit freundlichen Grüßen

*Christina Wellhöfer*  
(Kordinatorin für Berufsorientierung)  
[Christina.Wellhoefer@ass.hamburg.de](mailto:Christina.Wellhoefer@ass.hamburg.de)