

**Bestätigung des Betriebes**  
über die Durchführung eines  
**Schülerbetriebspraktikums**  
**vom 22. Februar bis zum 6. März 2027**

*Hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin/ der Schüler der Apollonia Oberschule*

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Klassenlehrkraft: \_\_\_\_\_

*Im oben genannten Zeitraum ein Praktikum in unserem Betrieb absolvieren wird.*

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Ausbildungsberuf: \_\_\_\_\_

O der Betrieb erfüllt die personellen und betrieblichen Bedingungen für Ausbildungen im  
genannten Ausbildungsberuf und

O bildet aus.

tägliche Arbeitszeit: Von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr; Pause von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ruhetag: \_\_\_\_\_ Samstagsarbeit: O ja O nein

Eine Belehrung nach §43 Absatz 1 des Infektionsschutzgesetzes ist  
O erforderlich O nicht erforderlich

Ansprechpartner\*in im Betrieb: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

zunächst einmal sage ich herzlichen Dank für Ihre Bereitschaft, unserer Schülerin/ unserem Schüler ein Praktikum in Ihrem Betrieb zu ermöglichen.

Zu der auszufüllenden Bestätigung erlauben Sie mir an dieser Stelle ein paar Anmerkungen.

**Ausbildungsberuf:**

Den Praktika unserer Schülerinnen und Schüler muss immer ein Ausbildungsberuf zu Grunde liegen, der im Betrieb auch ausgebildet werden darf.

**Tägliche Arbeitszeit**

Schülerpraktikantinnen und -Praktikanten dürfen täglich bis zu sieben und wöchentlich bis zu 35 Stunden – zuzüglich der Pausen, beschäftigt werden.

Die tägliche Arbeitszeit darf jedoch 6 Stunden nicht unterschreiten.

**Ruhetag und Samstagsarbeit**

Sofern es einen festen betrieblichen Ruhetag gibt, ist die freiwillige Durchführung des Praktikums auch am (eigentlich unterrichtsfreien) Samstag möglich. In vielen Branchen ist ein Praktikum am Samstag bei Einhaltung der Fünf-Tage-Woche sicherlich auch sinnvoll.

**Belehrung durch das Gesundheitsamt**

Bitte prüfen Sie, ob für die Durchführung des Praktikums eine entsprechende Gesundheitsbelehrung erforderlich ist. Wir halten unsere Schüler/innen in diesen Fällen zu einem rechtzeitigen Besuch des Gesundheitsamtes an.

**Ansprechpartner/in im Betrieb, Erreichbarkeit**

Die Klassenlehrkräfte besuchen ihre Schüler/innen während des Praktikums mindestens einmal. Bitte geben Sie deshalb die/ den Ansprechpartner/in, die/ der mit der Schülerin oder dem Schüler zusammenarbeitet und der Lehrkraft Auskünfte erteilen kann, namentlich an.

Unter der angegebenen Telefonnummer werden sich die Lehrkräfte direkt an die genannte Person wenden, um einen Termin für einen Besuch zu vereinbaren.

*Auf der nächsten Seite erhalten Sie die Kontaktdataen der Erziehungsberechtigten der Schülerin/ des Schülers sowie der betreuenden Lehrkraft, um gegebenenfalls Ihrerseits Kontakt aufnehmen zu können.*

*Die Lehrkraft bestätigt außerdem, dass das Praktikum den schulischen Vorgaben entspricht.*

Oliver Homann-Stahl  
Beauftragter für Berufsorientierung

Kontaktdaten der **Erziehungsberechtigten** der Schülerin/ des Schülers der Apollonia Oberschule

---

für das Praktikum vom 22. Februar bis zum 6. März 2027

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort: \_\_\_\_\_

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

im Notfall erreichbar: \_\_\_\_\_

Verantwortliche **Lehrkraft** der Apollonia Oberschule

Name: \_\_\_\_\_

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

eMail: \_\_\_\_\_

Die Angaben zur Durchführung des Praktikums wurden von der verantwortlichen Lehrkraft geprüft.

Das Praktikum erfüllt die Voraussetzungen für Praktika unserer Schule und kann entsprechend durchgeführt werden

Das Praktikum erfüllt die Voraussetzungen für Praktika unserer Schule leider nicht und kann unter den angegebenen Bedingungen nicht durchgeführt werden.

Erläuterungen:

---

---

---