

**Berufspraktikum in der EF**  
(05.06.–16.06.2023)

Wir bestätigen, dass der Schüler / die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse / BT-Gruppe

sein / ihr Berufspraktikum in unserem Betrieb in folgendem Berufsfeld

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bau, Architektur, Vermessung                | <input type="checkbox"/> IT, Computer                  | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaften        |
| <input type="checkbox"/> Dienstleistung                              | <input type="checkbox"/> Kunst, Kultur, Gestaltung     | <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung      |
| <input type="checkbox"/> Elektro                                     | <input type="checkbox"/> Landwirtschaft, Natur, Umwelt | <input type="checkbox"/> Soziales, Pädagogik        |
| <input type="checkbox"/> Gesellschafts-, Geisteswissen-<br>schaften, | <input type="checkbox"/> Medien                        | <input type="checkbox"/> Technik, Technologiefelder |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit                                  | <input type="checkbox"/> Metall, Maschinenbau          | <input type="checkbox"/> Verkehr, Logistik          |
|  |  | <input type="checkbox"/> Wirtschaft, Verwaltung     |

verbringen kann, um einen Einblick in den Beruf als

\_\_\_\_\_ zu erhalten.

- Untersuchung beim Gesundheitsamt erforderlich ja / nein
- Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstätte mehr als 5 km ja / nein
- notwendige weitere Unterlagen / Untersuchungen ja / nein

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

Mit dem Praktikumseinsatz unserer Tochter / unseres Sohnes sind wir einverstanden.

Essen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten