



### Rückmelde- und Bestätigungsbogen des Praktikumsbetriebes

(Dieses Formular bitte zurücksenden an das Hölty-Gymnasium Celle, Ludwig-Hölty-Straße 2, 29225 Celle oder Fax: 05141-93402-200 oder E-Mail: info@hoelty-celle.de)

Hiermit wird bestätigt, dass die/der Schüler/in:

Name:	Vorname:
Straße/Nr:	PLZ, Ort:
Telefon:	Privat Handy:
Aktuell besuchte Klasse:	

in unserem Betrieb in dem vorgesehenen Zeitraum **vom 29.09. - 10.10.2025**  
(9 Werktage) ihre/seine Tätigkeit als Schulpraktikant/in aufnehmen kann.

Name und Anschrift des Betriebes:	
Ansprechpartner/in:	Telefonnummer:
Art des Betriebes:	Vorgesehene Tätigkeit des/der Praktikanten/in:
Vorgesehene Arbeitszeit:	von Uhrzeit:
	bis Uhrzeit:

- Die Praktikantin / Der Praktikant bedarf einer Belehrung nach Infektionsschutzgesetz (IfSG).  
(Nötig z.B. in gastronomischen Einrichtungen, Kitas, Heimen jeglicher Art, ...)
- Sonnabends wird nicht gearbeitet.
- Das Informationsblatt für Betriebe habe ich zur Kenntnis genommen.
- Es ist eine besondere Bestätigung der zwischen Schülerin bzw. Schüler und Betrieb vereinbarten Praktikantentätigkeit durch den Praktikumsleiter des Hölty-Gymnasiums Celle gewünscht/ erforderlich.
- Ich bin mit der temporären Speicherung unserer Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift