

Schule: _____

Adresse: _____

Formular - Schülerpraktikum:

Hiermit bestätigen wir, dass nachfolgende Person eine Belehrungsbescheinigung gemäß §§ 42,43 Infektionsschutzgesetz für den Umgang mit Lebensmitteln für ein Schülerpraktikum benötigt:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Praktikumszeitraum: von _____ bis _____

Ausstellungsdatum

Stempel und Unterschrift der Schule

Nach Vorlage dieses Formulars bei Ihrem zuständigen Gesundheitsamt, erhält die oben genannte Person die Belehrungsbescheinigung (Gesundheitsausweis) für das zu absolvierende Schülerpraktikum für 10 Euro.