



Betriebspraktikum

Bitte dieses Formular ausfüllen und an die Klassenlehrkraft zurückgeben.

Betreuende/r
Klassenlehrer/in: _____

Klasse: _____

Firmenname: _____

Ansprechpartner/in: _____

Telefonnummer
d. Ansprechpartners/in _____

Abteilung/en: _____

Praktikumsberuf: _____

Straße: _____

Ort: _____

Bestätigung

Einsatz von Schülern im Rahmen des Betriebspraktikums

in der Zeit vom _____ bis _____

Arbeitszeit von: _____ bis _____

Es handelt sich um den Schüler/die Schülerin

Ein Merkblatt über das Betriebspraktikum überbrachte der Schüler/ die Schülerin. Einen Personalbogen überbringen die Schüler zu Beginn der Praktikumszeit selbst.

Datum

Unterschrift und Firmenstempel