



## VOM PRAKTIKUMSBETRIEB AUSZUFÜLLEN!

Wir stellen folgendem Schüler einen Praktikumsplatz zur Verfügung:

Name			
Praktikum vom:		bis	Klasse:
Praktikumsbetrieb:			
Ausbildungsberuf			
Anschrift:			
Telefonnummer:	Festnetz:	Mobil:	
Praktikumsbetreuer (Betrieb):	Unterschrift:	Stempel des Praktikumsbetriebs:	
<b>Nur bei Minderjährigen</b> Telefonnummer Eltern			