



VOM PRAKTIKUMSBETRIEB AUSZUFÜLLEN!

Wir stellen folgendem Schüler einen Praktikumsplatz zur Verfügung:

Name			
Praktikum jeweils wöchentlich dienstags vom:	24.11.2026	bis	06.07.2027 Klasse B2M1
Praktikumsbetrieb:			
Ausbildungsberuf:			
Anschrift:			
Emailadresse:	Festnetz:	Mobil:	
Ansprechpartner im Praktikumsbetrieb:	Unterschrift:	Stempel des Praktikumsbetriebs:	
Nur bei minderjährigen Praktikanten Telefonnummer der Erziehungsberechtigten			
AnsprechpartnerIn bei Fragen	Schulsozialarbeiterin:	KlassenlehrerIn:	