



Betriebspraktikum

vom bis 20.....

Anmeldeformular

(Rückgabe an die Schule)

Name / Vorname: **LK:**
Geburtsdatum: **Mentor/in:**
Anschrift:

Praktikumsbetrieb:
(Anschrift der Firma, Behörde)
.....
Telefon:
Art des Betriebs:
Einsatzbereich des Praktikanten:
Betreuer im Betrieb (Tel.):

Bestätigung des Praktikumsplatzes
(seitens des Betriebs) (Unterschrift, Datum)

Unterschrift des Schülers / der Schülerin, Datum:
(bzw. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
bei nicht volljährigen Schülern / Schülerinnen):