

Betriebspraktikum der 10. Klassen

Termin: Montag, 02.11.2026 bis Freitag, 13.11.2026

Personalien der Praktikantin/des Praktikanten:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon:

Klasse:

Kontaktdaten Betrieb:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ansprechpartner:

Gesundheitsbelehrung nötig: ja nein

Wir haben das Infoschreiben zum Praktikum (Versicherung, Arbeitszeiten, etc.) gelesen.

Stempel:

Ort, Datum:.....Unterschrift.....

