

Betriebspraktikum der 9. Klassen

Termin: Montag, 03.11.2025 bis Freitag, 14.11.2025

Personalien der Praktikantin/des Praktikanten:

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Telefon:

Klasse:

Kontakt Daten Betrieb:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Ansprechpartner:

Gesundheitsbelehrung nötig: ja nein

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

Stempel:

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

