

Angaben zum Praktikumsplatz

Name:

Schülerbetriebspraktikum 28.01.-08.02.2019

Praktikumsstelle als: _____

bei Firma/Behörde: _____

genaue Anschrift:

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Betreuer(in) im Betrieb: _____

Telefon-Durchwahl: _____

Betreuungslehrer (wird von der Schule eingetragen):

Mit dem Praktikumseinsatz meines Kindes in oben angegebener Firma/Behörde bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dieses Formular ist bis zum 12.10.2018 ausgefüllt bei Herrn Hiepler abzugeben!

