



ANGABEN zum BETRIEBSPRAKTIKUM Jg. Q1

Schüler/Schülerin

Jahrgang: _____
Name: _____
Vorname: _____ Tutor/in: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Entfernung Schule - Betrieb (Luftlinie): _____ km

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____
Anschrift und Telefon (falls von Schülerangaben abweichend):

Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter am Betriebspraktikum teilnimmt.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Betrieb: (bitte vom Praktikanten auszufüllen!)

Firma: _____
Straße: _____
Plz. / Ort _____
Telefon _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Bestätigung des Betriebes (alternativ: Nachweis über ausgedruckte Mail):

Datum und Unterschrift