

Angaben zum Betriebspraktikum

Schüler/Schülerin

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____
Geschlecht: männlich () weiblich () Geburtsdatum: _____
Klasse: _____ Tutor/ -in: _____
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!)

Name : _____ Bestätigung des
Postfach : _____ Betriebes:
Straße : _____
Ort : _____ Stempel
Telefon : _____ / _____

Datum Unterschrift

Arbeitsfeld : _____ Branche : _____
(siehe unten)

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Arbeitsfelder:

- | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Gesundheit/Medizin | 7. Design, Werbung, Foto |
| 2. Jura | 8. öffentlicher Dienst / Verwaltung |
| 3. Bildung/ Erziehung | 9. Medien |
| 4. Ingenieur / Architektur | 10. Sonstiges |
| 5. Handwerk | _____ |
| 6. Bank / kaufmännischer Bereich | _____ |