

## Betriebspraktikum 9. Klassen

|  | Zuname der<br>n/des Schülers: |  |                   |  |
|--|-------------------------------|--|-------------------|--|
| Anschrift  |                               |  |                   |  |
| TelNr.:  |                               |  | Geburtsdatum:     |  |
| Klasse:  |                               |  | Klassenlehrer/in: |  |
| Feste Zusage einer Praktikumsstelle von:  Firmenbezeichnung des Praktikumsbetriebes: |                               |  |                   |  |
| Genaue Anschrift des<br>Praktikumsbetriebes mit<br>Stadtteil:                        |                               |  |                   |  |
| TelNr. des Betriebes:  |                               |  |                   |  |
| Name der Kontaktperson:  |                               |  |                   |  |
| Wann und wo erreichbar:  |                               |  |                   |  |