

Schülerbetriebspraktikum der Jahrgangstufe Q1

Schülerdaten:

Der Schüler/ die Schülerin: _____
der oben genannten Schule
kann in der Zeit vom _____
in unserem Betrieb ein Praktikum als _____ ableisten.

Sie/Er benötigt ein polizeiliches Führungszeugnis:

Sie/Er benötigt ein Gesundheitszeugnis:

Firmendaten:

Firmenname: _____
Strasse: _____
PLZ und Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Ansprechpartner des zu
betreuenden Praktikanten: _____
Telefonnummer: _____
Sind Sie ein Ausbildungsbetrieb: ja / nein

Datum/ Stempel / Unterschrift