



Betriebspraktikum der Jahrgangsstufe 9 der Albert-Schweitzer-Schule vom 28.10. – 8.11.2024

Nachname, Vorname
der Schülerin / des Schülers _____

Klasse: _____

Anschrift: Straße: _____

Wohnort: _____
(PLZ)

Telefon: _____

Email: _____

=====

Name des Betriebs: _____

Straße: _____

Ort: _____
(PLZ)

Name der Betreuerin/des Betreuers, die/der für die Praktikantin/den Praktikanten zuständig ist:

Name: Herr/Frau _____

Telefon: _____

Email: _____

Wir bieten der o.g. Schülerin/dem o.g. Schüler einen Praktikumsplatz in unserem Betrieb/unsere
Einrichtung für die Zeit vom **28.10. – 8.11.2024** an.

(Datum – Stempel – Unterschrift)