

# Betriebspraktikum

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Betreuender Lehrer: \_\_\_\_\_

Praktikumskoordinator: \_\_\_\_\_

## **Schüler/in:**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## **Praktikumsbetrieb:**

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Betriebl. Betreuer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_