

Anmeldung zum Berufspraktikum

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

.....
Telefonnummer

.....
Email

.....
Jahrgangsstufe/ StammkursleiterIn

Hiermit möchte ich mich zur Teilnahme am Berufspraktikum im Schuljahr 2024/25 im Zeitraum vom 20. Januar bis 30. Januar 2025 anmelden und stimme den bekannten Voraussetzungen zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schülerin/ des Schülers

Erklärung der Eltern bei nicht-volljährigen Schülerinnen und Schülern:

Mit der Teilnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes am Praktikum sind wir einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Meine Praktikumsstelle:

.....
Name/ Bezeichnung der Firma/ Dienststelle

.....
Anschrift/ Telefonnummer/Email

.....
Berufsfeld der Einrichtung

.....
AnsprechpartnerIn

Bestätigung für einen Praktikumsplatz

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass die Schülerin / der Schüler
..... im Zeitraum vom bis
..... in unserer Einrichtung ein Berufspraktikum absolvieren kann.

Während des Praktikums wird die Praktikantin/ der Praktikant innerhalb der Einrichtung von
Frau/Herrn betreut.

Telefondurchwahl des Betreuers/ der Betreuerin :

Email des Betreuers/ der Betreuerin:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift und Firmenstempel