



BETRIEBSPRAKTIKUM der 10. Klassen am SAG

Wir erklären uns bereit, folgende/n Schüler/in des Städt. St.-Anna-Gymnasiums für ein Praktikum vom **08.07.24 bis 19.07.24** in unserem Betrieb aufzunehmen:

Name des Schülers/der Schülerin:

Klasse:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel., privat: Schule Tel.: 089/212991-0
Schule Fax: 089/212991-17

Angaben zur Praktikumsstelle:

Name des Betriebs/der Firma/Institution:

Anschrift:

.....

Abteilung:

Berufsfeld/Art der Tätigkeit:

.....

Tägliche Arbeitszeit: von Uhr bis Uhr

Name der/s Betreuerin/s:

Tel.: E-Mail:

Bemerkungen/Anregungen/Vorschläge zur Durchführung des Praktikums:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift