

Ich habe mir einen Praktikumsplatz gesucht!

Bitte **vollständig** ausgefüllt bei Frau Thiele abgeben!

Angaben zum Schüler:

Name: , Vorname: , Klasse:

Straße: , Ort: , Tel.:

Angaben zum Praktikumsbetrieb:

Beruf in dem ich ein Praktikum mache:

Firma: ,

Straße u. Hausnummer:

Postleitzahl u. Ort:

Ansprechpartner bei der Firma:

Mein Praktikumszeitraum:

- | | | |
|--------------------------|---------------------|-------------------------|
| ☐ | 02.11.26 – 06.11.26 | (Herbstferien) |
| ☐ | 08.02.27 – 12.02.27 | (Fasching) |
| ☐ | 22.03.27 – 25.03.27 | (1. Osterferienwoche) |
| ☐ | 30.03.27 – 02.04.27 | (2. Osterferienwoche) |
| ☐ | 18.05.27 – 21.05.27 | (1. Pfingstferienwoche) |
| ☐ | 24.05.27 – 28.05.27 | (2. Pfingstferienwoche) |

Wir sind damit einverstanden, dass die Adresse meines/ unseres Kindes an den gewünschten Praktikumsbetrieb weitergegeben wird.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten