

# Anmeldung eines Praktikums

Standort Grafenhausen



**SCHLÜCHTTAL-SCHULE**

Ühlingen-Birkendorf · Grafenhausen



Grundschule · Werkrealschule  
Schulstraße 2  
79865 Grafenhausen

Tel.: 07748 – 52 061

Fax: 07748 – 52 062

Mail: ssl@schluechttal.schule.bwl.de

**- vollständig ausfüllen -**

	Elternpraktikum 7 - drei- fünftägig
<b>X</b>	Betriebspraktikum 8 - 1. Woche
	Betriebspraktikum 8 - 2. Woche
	Bewerbungspraktikum 9/10

**Rückgabe: spätestens 7 Schultage vor Beginn bei dem/der Klassenlehrer/in**

## Schüler: [Felder vollständig ausfüllen!]

Name des Schülers	
Klasse	
Alter zum Zeitpunkt des Praktikums	
Berufsbezeichnung/Berufsfeld	
Praktikumstage (Datum von ...bis)	30.11.2020 – 04.12.2020

## Betrieb:

Anschrift	Betriebsbezeichnung:	
	Verantwortliche Person:	..... Vorname & Nachname
	Straße & Nummer:	
	PLZ & Ort:	

	Telefon:	
--	----------	--

### Tage

### Arbeitszeiten

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	

Besondere Vereinbarungen:

Unterschrift Betrieb

Ort, Datum

Name, Vorname

Funktion

Stempel