

**Freiwilliges Betriebspraktikum**

**im Schuljahr 2022/23**

Vorname, Name Klasse

Mein Praktikumsplatz (Betrieb, Behörde)

Anschrift:

Kontaktperson im Betrieb (soweit bekannt)

Telefonkontakt im Betrieb

Praktikumszeitraum

Dieses Formular bitte vor Beginn des Praktikums an Frau Weingärtner ausgefüllt (am besten per Schulmanager) zurückleiten.