

**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.