

E-Mail: gemeinschaftsschule-rhen.henstedt-ulzburg@schule.landsh.de

BETRIEBSPRAKTIKUM

Kontaktformular

Zeitraum:	vom _____	bis	_____
Schüler/in:	Name / Vorname: _____	Telefonnummer:	_____
Klasse:	_____	Klassenlehrer/in:	_____
Anschrift:	Straße, Hausnummer: _____		
	PLZ, Wohnort: _____		

Praktikumsbetrieb

Praktikumsbetrieb:	_____
Anschrift:	Straße, Hausnummer: _____
	PLZ, Ort: _____
Telefonnummer:	_____
E-Mail:	_____
Betriebskontaktperson:	_____

Zeiten, die auf keinen Fall möglich sind:

Firmenstempel:	Datum / Unterschrift Betrieb: