Auf ins Praktikum! - Alles auf einen Blick

Schülerin/
Schüler

_____
Name Vorname Geburtsdatum

_____
Straße Hausnr. PLZ Wohnort

_____
Mobiltelefonnr. E-Mail

_____
Klasse Klassenlehrer

Anschrift der Schule

Heinitz-Gymnasium Rüdersdorf Tel. 033638/3327
Brückenstr. 80A
15562 Rüdersdorf

Praktikumsbetrieb

_____
Firmenname

_____
Straße Hausnr. PLZ Wohnort

_____
Telefonnr. E-Mail

Praktikumsdauer vom _____ bis _____

Beschäftigungszeit von _____ Uhr bis _____Uhr

Betreuer/in im Betrieb

_____
Name

_____
Telefonnr. E-Mail

Betreuer des Praktikums in der Schule

Herr Gravenkamp
033638/3327 gravenkamp@heinitz-gymnasium.de

WAT-Fachlehrer

_____
Name

Im Krankheitsfall sind Schulsekretariat und betriebliche(r) Betreuer/in sofort zu informieren.

Auch bei abweichendem Tätigkeitsort (z.B. Begleitung zu einem Außentermin) ist die Schule zu informieren.