

## Schülerbetriebspraktikum der Jahrgangstufe EF

### Schülerdaten:

Der Schüler/ die Schülerin: \_\_\_\_\_

der oben genannten Schule

kann in der Zeit vom \_\_\_\_\_

in unserem Betrieb ein Praktikum als \_\_\_\_\_ ableisten.

Benötigt er/sie ein polizeiliches Führungszeugnis?	ja	nein
--	----	------

Benötigt er/sie ein Gesundheitszeugnis?	ja	nein
---	----	------

### Firmendaten:

**Firmenname:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner des zu  
betreuenden Praktikanten:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Sind Sie ein Ausbildungsbetrieb:** ja / nein

\_\_\_\_\_  
Datum/ Stempel / Unterschrift