



Rückmeldung zum Praktikum der Klasse 9__

(in jedem Fall vollständig auszufüllen)

Abgabe in das gekennzeichnete Fach vor dem Sekretariat oder an Herrn Friedrich, sobald der Praktikumsplatz fest zugesichert wurde. **Spätestens bis zum 01.07.2027**

Praktikant/Praktikantin

Vorname

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Wichtig für Inhaber von Schulwegjahreskarten:

Nr. der Kundenkarte:

Preisstufe:

Einstiegsort:

Ausstiegsort:

Ich habe bei folgender Firma bzw. Institution einen Praktikumsplatz für die Zeit vom **06.09.2027 bis 17.09.2027** gefunden:

Firma/Institution:

Straße/Nr.:

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. der Firma:

Herr / Frau :

Bitte kennzeichnen

Name des Ansprechpartners in der Firma

Telefondurchwahl:

(falls vorhanden)

Bestätigung der Firma/Institution (bei Zusage per Brief o. Mail nicht notwendig, Brief o. Mail dann bitte anheften):

Ort, Datum

Bestätigung der Firma/Institution

Die Informationen im Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten