



Schülerbetriebspraktikum Klasse 9

PRAKTIKANT/IN	Name:	Beruf:
BETRIEB	Name:	Abteilung:
	Str. Nr.:	Betreuer:
	PLZ Ort:	Tel.:

Anwesenheit im Betrieb: Arbeitszeiten

Datum	Voraussichtliche Arbeitszeit
Montag 18.09.23	
Dienstag 19.09.23	
Mittwoch 20.09.23	
Donnerstag 21.09.23	
Freitag 22.09.23	
Montag 25.09.23	
Dienstag 26.09.23	
Mittwoch 27.09.23	
Donnerstag 28.09.23	
Freitag 29.09.23	

Unterschrift Betrieb

Unterschrift Schüler/in