



Schülerbetriebspraktikum Klasse 10

08.11. – 12.11.21

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

Anwesenheit im Betrieb: Arbeitszeiten

Datum	Voraussichtliche Arbeitszeit
Montag 08.11.21	
Dienstag 09.11.21	
Mittwoch 10.11.21	
Donnerstag 11.11.21	
Freitag 12.11.21	

Unterschrift Betrieb

Unterschrift Schüler/in