



## Schülerbetriebspraktikum Klasse 9

04.10. – 15.10.21

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

### Anwesenheit im Betrieb: Arbeitszeiten

Datum	Voraussichtliche Arbeitszeit
Montag 04.10.21	
Dienstag 05.10.21	
Mittwoch 06.10.21	
Donnerstag 07.10.21	
Freitag 08.10.21	
Montag 11.10.21	
Dienstag 12.10.21	
Mittwoch 13.10.21	
Donnerstag 14.10.21	
Freitag 15.10.21	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in