



## Vereinbarung über ein freiwilliges Praktikum

### Angaben des Praktikanten

Name, Vorname:	
Klasse:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Telefonnummer:	

### Angaben der Praktikumsstelle

Anschrift oder Firmenstempel:	
Betreuungsperson während des Praktikums	
Telefon (Durchwahl):	
Ausbildungsberuf:	
Dauer des Praktikums:	_____Tage
Zeitraum:	Von: _____ bis _____
tägliche Arbeitszeit:	
Anmerkungen:	

Rückgabe bitte an Frau SemRin Sonja Daubner, Praktikumsbetreuerin der Schule