

# Anmeldung eines Praktikums

Standort Grafenhausen



**SCHLÜCHTTAL-SCHULE**

Ühlingen-Birkendorf · Grafenhausen



Grundschule · Werkrealschule  
Schulstraße 2  
79865 Grafenhausen

Tel.: 07748-52061

Fax: 07748-52062

Mail: [ssl@schluechttal.schule.bwl.de](mailto:ssl@schluechttal.schule.bwl.de)

**- vollständig ausfüllen -**

	Elternpraktikum 7 - dreitägig	
	Betriebspraktikum 8 - 1. Woche	
	Betriebspraktikum 8 - 2. Woche	
<b>X</b>	Bewerbungspraktikum 9/10	<b>Rückgabe: spätestens 7 Schultage vor Beginn bei dem/der Klassenlehrer/in</b>

## Schüler: [Felder vollständig ausfüllen!]

Name des Schülers	
Klasse	
Alter zum Zeitpunkt des Praktikums	
Berufsbezeichnung/Berufsfeld	
Praktikumstage (Datum von ... bis)	

## Betrieb:

Anschrift	Betriebsbezeichnung:	
	Verantwortliche Person:	..... Vorname & Nachname
	Straße & Nummer:	
	PLZ & Ort:	

Telefon:	
----------	--

### Tage

### Arbeitszeiten

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	

Besondere Vereinbarungen:

Unterschrift Betrieb

Ort, Datum

Name, Vorname

Funktion

Stempel