



Rückmeldebogen der Praktikumsstelle an die Schule

Name	
Zeitraum des Praktikums	
Name der Praktikumsstelle	
Adresse der Praktikumsstelle	
Bezeichnung des Berufs-und Studienfeldes für das der Praktikumsplatz gestellt wird	
Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbetreuer	
Telefonisch zu erreichen unter	
Fax	
E-Mail	
Voraussichtliche Arbeitszeit	von: _____ bis: _____
Voraussichtliche Arbeitspausen	
Erforderliche Arbeitskleidung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, _____
Für einen Besuch durch die verantwortliche Lehrkraft wird folgender Termin vorgeschlagen	

Datum, Unterschrift, Stempel der Praktikumsstelle

Dieses Schreiben ist von der Schüler/In bis zum ausgefüllt bei der verantwortlichen Lehrkraft abzugeben.

