

Formblatt Betriebspraktikum

Name der Schülerin/ des Schülers: _____

Klasse: _____

Schülerdaten:

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon/ E-Mailadresse: _____

Geburtsdatum: _____

Praktikumszeit: 13.01. bis 24.01.2025

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes:

Name, Telefonnummer und E-Mailadresse des Praktikumsbetreuers im Betrieb:

Unterschrift/ Stempel des Betriebes:

Einverständniserklärung der Eltern:

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Tochter/ Sohn an einem Betriebspraktikum der RMS teilnimmt. Ich bestätige den Erhalt der Informationen zum Betriebspraktikum.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____