



# Betriebspraktikum

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Schüler

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Betrieb

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Betreuer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsleiter  
(eventuell Firmenstempel)