

_____ , den _____
Anschrift bzw. Stempel Ort Datum

Realschule St. Josef
Bismarckstraße 12-14

53604 Bad Honnef

SCHÜLERBETRIEBSPRAKTIKUM

Wir sind damit einverstanden, dass die Schülerin/der Schüler:

_____ Kl. _____

in der Zeit vom _____ bis _____ in unserem Betrieb
ein Schülerbetriebspraktikum durchführt.

Für Besprechungen mit dem zuständigen Lehrer über Einzelheiten der Durchführung
ist Frau/Herr _____ zuständig.

Tel.: _____

Anschrift des Praktikumsplatzes: _____

.....

Stempel/Unterschrift