Pestalozzischule Klasse:

 - Oberschule - Klassenlehrer/-in:

**Meldung für das Betriebspraktikum**

**vom 26.08.2024 bis 06.09.2024**

# Name und Anschrift der Schülerin/des Schülers

Name: Vorname:

geboren am: Telefon:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Name und Anschrift des Praktikumsbetriebes

Betrieb:

Straße, Hausnummer:

Praktikumsbetreuer/-in: Telefon:

Wir sind bereit, die Schülerin/den Schüler in der Zeit vom 26.08.2024 – 06.09.2024 bei uns als Praktikantin/Praktikanten zu beschäftigen.

Arbeitszeit: von bis Uhr. Sonnabends wird gearbeitet / nicht gearbeitet.

Besondere Bemerkungen:

Ausbildungsbetrieb: Ja / Nein (zutreffendes bitte unterstreichen).

Welcher Beruf wird ausgebildet ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:

 (Unterschrift des Betriebes) (Unterschrift der Schülerin/des Schülers)

**Diese Meldung ist ausgefüllt bis zum 03.06.2024 in der Schule abzugeben!**