



Betriebspraktikum in Klasse 9

Bestätigung über Anwesenheitszeiten

Name des Schülers / der Schülerin : _____ Klasse: _____

Name des Praktikumbetriebes: _____

Datum	Uhrzeit	Tätigkeiten	Bestätigung Betrieb	Kommentar Betrieb (fakultativ)

Ort, Datum

Unterschrift Betrieb

Ort, Datum

Unterschrift Schüler / Schülerin

Ort, Datum

Unterschrift Eltern