



RÜCKMELDUNG BETRIEBSPRAKTIKUM 2025

31.03.-11.04.2025 - 11. Jahrgangsstufe

RÜCKGABE bis spätestens 13.01.2025

Schülerdaten:

Name Schülerin/Schüler

Stammkursleiter/in

E-Mail-Adresse

Handy-Nr.

**Bestätigung
Praktikumsplatz:**

Name der Firma

Anschrift

Telefonnummer

Tätigkeitsbereich /Arbeitszeiten/Einsatzort

Voraussichtlicher Betreuer/in im Betrieb

Stempel/Unterschrift

=====

**Einverständnis-
erklärung**

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn
am Betriebspraktikum des Karolinen-Gymnasiums vom 31.03.-11.04.2025
teilnimmt.

Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Ansprechpartner
der Schule:**

Frau Claus