



RÜCKMELDUNG BETRIEBSPRAKTIKUM 2027

05.03.-19.03.2027 - 11. Jahrgangsstufe

RÜCKGABE bis spätestens 15.01.2027

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 05.03.- 19.03.2027
teilnimmt.

Datum/Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

**Ansprechpartner
der Schule:**

Frau Claus