



SOPHIE-BARAT-SCHULE
Betriebspraktikum

Vordruck 1

Anmeldung zum Betriebspraktikum

vom bis

Einverständniserklärung der Eltern

Schülerin / Schüler

Name: **Vorname:**
Klasse: **Geburtsdatum:**
Telefon:

Genauere Anschrift des Betriebes:

Name:

Straße:

Postleitzahl: **Hamburg**

Stadtteil: **Telefon:**

Name Betreuer*in / Ansprechpartner*in deiner Praktikumsstelle:

Fr. / Hr. **Email:**

Betätigungsfeld(er) im Betrieb:

.....
.....
.....

Unterschrift der Eltern
(gilt als Einverständniserklärung)

.....
Ort Datum Unterschrift