



Telefon 06181 94508-0
 Fax 06181 94508-10
 Email poststelle.log@schule.mkk.de
 web www.log-web.de

Praktikumsstelle
 (Betrieb/Behörde)

Stempel:

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

**Praktikumsvereinbarung über ein Pflichtpraktikum
 (im Zeitraum: 17.10.-21.10.2022)**

Die Schülerin/ der

Schüler _____, geboren am
 _____ erhält in unserem Betrieb/ unserer Behörde die Gelegenheit,
 in der Zeit vom _____ bis _____
 an einem schulischen Betriebspraktikum teilzunehmen.

Ansprechpartner/in in unserem Hause ist Frau/

Herr _____.

Telefon: _____

Die „Informationen über das Betriebspraktikum“ haben wir erhalten und zur Kenntnis
 genommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Betrieb

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r