Rückmeldung des Praktikumsbetriebes (Schulpraktikum Klasse 9 M)

Schülerin/Schüler: _____

Zeitraum des Praktikums: 18.01.-29.01.2027

Name des Praktikumsbetriebs[1]: _____

Anschrift: _____

_____

Berufsbezeichnung für das der Praktikumsplatz gestellt wird: _____

_____

Praktikumsbetreuer/-in: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Voraussichtliche Arbeitszeit: von: _____ bis: _____

Voraussichtliche Arbeitspausen: _____

Erforderliche Arbeitskleidung: O Nein

O Ja, _____

Ausbildungsbetrieb: O Ja

O Nein

_____

Datum, Unterschrift, Stempel Praktikumsbetrieb

Dieses Schreiben ist von der Schülerin / dem Schüler bei der verantwortlichen Lehrkraft abzugeben.

[1] keine Verwandtschaft der Schülerin / des Schülers

Schulleitung
Stefan Klinga
Sonja Schnepf

Johannes-Kepler-Realschule
Mönchhofstr. 24 | 69120 Heidelberg

Tel 06221 58-410300
Fax 06221 58-410305

Email kontakt@jkr-heidelberg.de
Web www.jkr-heidelberg.de