

Praktikumsvertrag zum Schüler:innenbetriebspraktikum

_____ ist Schüler:in der Europaschule Troisdorf.
Sie/Er besucht derzeit unsere 9. Klasse und wird in der Zeit vom bis am
Schüler:innenbetriebspraktikum teilnehmen.

Wenn Sie ihm/ihr einen Praktikumsplatz zur Verfügung stellen können, bitten wir Sie, unser
Begleitschreiben zur Kenntnis zu nehmen und uns den Praktikumsplatz durch Ihre
Unterschrift auf dieser Seite zu bestätigen.

Vielen Dank für Ihre Mühe.

Koordinatoren für Studien- und Berufsorientierung

*(Bitte nach den Angaben des Praktikumsbetriebes ausfüllen und an die Klassenlehrerinnen oder
Klassenlehrer zurückgeben!)*

(Name, Vorname, Klasse)

Meine Praktikumsstelle:

Betrieb (Firmenstempel)	Ansprechpartner für besuchende Lehrkräfte (ggf. Tel.)
Terminabsprache erbeten <input type="checkbox"/> unnötig <input type="checkbox"/>	Günstige Besuchszeiten wären:

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbetrieb