

# Zusageformular Schülerpraktikum



## Das bin ich:

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Hier möchte ich mein Schülerpraktikum absolvieren:

Name und Anschrift  
des Einsatzortes \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ansprechpartner(in)  
vor Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Praktikumszeitraum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift der Standortleitung