

# Anmeldevordruck BORS-Praktikum Klasse 9

Hiermit bestätigen wir die Aufnahme der Schülerin / des Schülers

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ Klasse: 9\_\_\_\_\_

in unserem Betrieb zur Durchführung ihres / seines Berufsorientierungspraktikums  
vom **14. bis 18. Oktober 2024.**

Name der Firma	
Anschrift	
Erkundeter Beruf	
Eingesetzt in Abteilung / am Standort	
Verantwortliche/r für das Praktikum (firmeninterner Betreuer)	
Telefonisch erreichbar unter (Vor- und Durchwahl)	
Sonstige Anmerkungen	

-----  
Firmenstempel

-----  
Unterschrift

Bemerkungen des / der besuchenden Lehrers / Lehrerin:

Schüler/in besucht am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
Unterschrift (Kurzzeichen)