

Anmeldevordruck BO-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 **12. bis 16. Oktober 2026**.

Name der Firma	
Anschrift	
Erkundeter Beruf	
Eingesetzt in Abteilung / am Standort	
Arbeitszeiten	
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)