

1. Berufspraktische Woche

Termin: MO: 03.10. bis Fr: 07.10.2022 (5 Tage)

Name (Schüler/Schülerin): _____ geb. am _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Name und Branche der Firma: _____

Firmenanschrift: _____

Telefon: _____

Lehrberuf: _____

Kontaktperson: _____

Datum: _____

(Firma - Unterschrift)

(Erziehungsberechtigter - Unterschrift)