

Praktika

Anschrift des Betriebes/Berufsfeld	Bemerkung
1.	
2.	

Wünsche der Schülerin / des Schülers für die Klassenzusammensetzung: _____

Begründung: _____

Empfehlung der Klassenleitung für die Klassenzusammensetzung: _____

Begründung: _____

Besonderer oder Sonderpädagogischer Förderbedarf : **ja** **nein**

Wenn ja, welcher und Zeitraum : _____

(AGGAS, Jugendamt, etc.), soweit bekannt:

Institution	AnsprechpartnerIn/Tel.nr.	Zeitraum

Allgemeine Anmerkungen:

Ansprechpartner bei Rückfragen: _____ (Tel.: _____)

Datum: _____

Unterschrift: _____