



**Nachweis einer Praktikumsstelle für die Zeit vom 13.05.2019 bis zum 24.05.2019**

**Angaben der Schülerin / des Schülers:**

Name

Vorname

**Angaben des Praktikumsbetriebes:**

Name des Betriebes

Branche

Straße/Nr.

Firmenstempel

PLZ

**Marl \***

Ort/Ortsteil

Frau / Herr

Praktikumsbetreuer/in des Betriebes

Telefon

Es wird ein **Gesundheitszeugnis** benötigt (Falls ja, bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Betreuer/in im Betrieb

\* Wird **nicht** Marl als Praktikumsort angegeben, muss dies mit einem  
Betreuungslehrer abgesprochen und von diesem hier abgezeichnet werden.

Namenszeichen des  
Betreuungslehrers

**Dieses Formular ist spätestens am 07.12.2018 ausgefüllt im Schulsekretariat abzugeben.**