



PRAXIS-TIPP: Berufsorientierung in der Sekundarstufe II vom 30. 06 – 10.07.2025

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail-Adresse: _____

Vom Unternehmen auszufüllen:

Wir stellen für die/den oben aufgeführte/n Schülerin/Schüler einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Name des Betriebes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Name und Telefonnummer des Betreuers im Betrieb: _____

Arbeitsbereich des Praktikanten: _____

Ist eine Belehrung beim Gesundheitsamt erforderlich (bitte ankreuzen)? Ja Nein

Datum: _____

Unterschrift:

Firmenstempel:

Erklärung der Erziehungsberechtigten:

Mit dem Praktikumsplatz unserer Tochter/unsere Sohn im o. a. Betrieb sind wir einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Betreuende Lehrkräfte am Gymnasium Paulinum: Frau Weingardt, Herr Dr. Kleine

Ein ausgefülltes Formblatt bitte bis zum 2.05.2025 beim KAoA-Team abgeben

Das zweite Formblatt verbleibt im Betrieb.