



Goethe-Gymnasium
Ludwigslust
Christian-Ludwig-Str. 3
19288 Ludwigslust

SCHULE	OHNE RASSISMUS
SCHULE	MIT COURAGE

Anmeldung

Schüler - Betriebspraktikum Jahrgangsstufe 10

..... 202..... - 202.....

Der Praktikant / die Praktikantin:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ 10/____
Klasse

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Telefon: _____ / _____ Handy: _____ / _____

Praktikumsleiter: Herr Fuhrmann, Herr Bahr, Frau Schwemm
Goethe-Gymnasium Ludwigslust

Schüler - Betriebspraktikum Jahrgangsstufe 10

Bestätigung

Anschrift des Betriebes/der Einrichtung

Telefon dienstlich: _____ / _____ E-Mail: _____

Abteilungen im Betrieb/in der Einrichtung (z.B. Rechtsanwalt, Apotheke, Verwaltung ...)

Betreuer(in) im Unternehmen: Herr/Frau _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
Betrieb/Einrichtung