**Praxiserfahrungen in und mit der Arbeitswelt**

**Rückmeldung der Praktikumsstelle an die Schule**

**(Von der Praktikumsstelle auszufüllen.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Schülerin, Schüler: |  |
| Zeitraum des Praktikums: | **21.-25.10.2024** |
| Name der Praktikumsstelle(Unternehmen, Behörde,freier Beruf ... ): |  |
| Adresse: |  |
| Bezeichnung des Berufs- und Studienfeldes für das der Praktikumsplatz gestellt wird: |  |
| Praktikumsbetreuerin, Praktikumsbetreuer: |  |
| Telefon: |  |
| Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| Voraussichtliche Arbeitszeit: |  |
| Voraussichtliche Arbeitspausen: |  |
| Erforderliche Arbeitskleidung: | [ ]  **Nein**[ ]  **Ja,**  |
| Für einen Besuch durch die verantwortliche Lehrkraft wird folgender Termin vorgeschlagen: |  |
| oder um telefonische Absprache gebeten.  | Tel.-Nr.:Zeitraum: |

**Datum, Unterschrift, Stempel der Praktikumsstelle**

Dieses Schreiben ist von der Schülerin oder dem Schüler bis zum **2.10.2024** ausgefüllt bei Lorenz Menge abzugeben.