

Gemeinschaftsschule Pliezhausen



Friedrichstraße 50

72124 Pliezhausen

Telefon 07127 – 977201

Fax 07127 – 977260

sekretariat@gms-pliezhausen.schule.bwl.de

05.02.26

Rückmeldung zum Berufsorientierungspraktikum Klasse 8 20. - 24.07.26

Schülerdaten

Bitte vollständig ausfüllen!

Vor – und Nachname	
Adresse	
Telefon	

Betriebsdaten

Bitte vollständig ausfüllen!

Name des Betriebs	
erkundeter Beruf	
Adresse	
Betreuende Person	
Telefon	
Arbeits- bzw. Öffnungszeiten	
Telefonische Besuchsanmeldung erwünscht	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

Bestätigung des Betriebes

Hiermit bestätigen wir, dass o.g. Schülerin/ Schüler während der genannten Zeit bei uns ein Betriebspraktikum absolvieren kann.

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte/r

Ich habe von dem Inhalt der Kurzinformation für Eltern Kenntnis genommen.
Mit der Teilnahme meiner Tochter/ meines Sohnes am Praktikum bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtig:

Dieses Datenblatt muss bis spätestens 12.06.26 vollständig ausgefüllt beim jeweiligen Klassenlehrerteam abgegeben werden!