



Gemeinschaftsschule Pliezhausen

Friedrichstraße 50
72124 Pliezhausen
Telefon 07127 – 977201
sekretariat@gms-pliezhausen.schule.bwl.de

01.10.21

Rückmeldung zum Berufsorientierungspraktikum 04. – 08.04.2022

Schülerdaten

Bitte vollständig ausfüllen!

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		
Telefon		
Klasse		

Firmendaten

Bitte vollständig ausfüllen!

Praktikum von – bis		Tage	
als (Berufszweig)			
Firmenname			
Betreuende Person			
Straße			
PLZ Ort			
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 Erziehungsberechtigter

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 25.02.22 vollständig ausgefüllt bei der jeweiligen WBS-Lehrerin/ beim jeweiligen WBS-Lehrer abgegeben werden!