Städtisches Gymnasium Velbert-Langenberg **Panner Straße 34, 42555 Velbert, Tel.: (0 20 52) 95 250 Fax: (0 20 52) 9525 30**	
Zeitraum des Betriebspraktikums der Klasse 9 im Schuljahr 2023/2024:	**18.09.2023 bis 29.09.2023**
BetreuungslehrerIn: (wird zugewiesen)	

Rückgabe des Bogens bis spätestens: 16.06. 2023

Personaldaten des Praktikanten/der Praktikantin	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Tel. (Vorwahl, Ruf):	Geburtsdatum:

Deine Berufsinteressen	
1.	2.
3.	4.

Angaben zum Praktikumsplatz
Firma/Behörde etc.:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Telefon und Ansprechpartner:
Vorgesehenes Berufsfeld:

Bestätigung durch die Praktikumsstelle:
Wir sind damit einverstanden, dass oben genannte(r) Schüler(in) im angegebenen Zeitraum in unserem Betrieb ein Schülerbetriebspraktikum ableistet.

_____, den _____ _____
Ort Datum Unterschrift