

1. Gemeinschaftsschule Schöneberg

Grazer Platz 1-3
12157 Berlin



Telefon: 030 902777904

Betriebspraktikum

Praktikumsplatzsuche

Zeitraum: _____ bis _____

jeweils _____ Wochentage á _____ Stunden Arbeitszeit

Schüler/in

Name, Vorname _____ Klasse: _____

angefragt bei

Firma

am _____
(Datum)

Ansprechpartner/in: _____

Praktikum möglich

ja nein

Stempel des Praktikumsbetriebs