

**Gesamtschule mit gymnasialer
Oberstufe**

Albert-Schweitzer-Straße
56288 Kastellaun
Tel. (06762) 9336-0
Fax (06762) 9336-56
eMail: igs@igs-kastellaun.de
Internet: www.igs-kastellaun.de

Betriebspraktikum Klasse 12, IGS Kastellaun

_____/_____
Name, Vorname Stammkurs/Stammkursleiter/in
Tel. privat: _____
Das Betriebspraktikum im Schuljahr ____/____ führe ich in folgendem Betrieb/folgender
Behörde usw. durch:

Genauere Anschrift des Betriebes:

Tel. Betrieb: _____

Ansprechpartner im Betrieb: _____

Unterschrift des betrieblichen Vertreters: _____

Beschreibung der voraussichtlichen Tätigkeiten während des Praktikums in
Stichworten:

Unterschrift Schüler

Unterschrift MSS - Leitung