

Angaben zur Person

(Abgesehen vom Namen nur bei einer voraussichtlichen Teilnahme auszufüllen!)

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy (Schüler): _____

Fax: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

(ggf. abweichende) Anschrift: _____

Teilnahmeerklärung

Meine Tochter / Mein Sohn nimmt voraussichtlich am Betriebspraktikum der 10. Klassen vom 08/09/08 bis 19/09/08 (ggf. 20/09/08) teil.

Meine Tochter / Mein Sohn wird aus den unten genannten Gründen wahrscheinlich nicht am Betriebspraktikum der 10. Klassen teilnehmen und stattdessen in einer 9. Klasse beschult.

Bemerkungen

(Insbesondere bei Nichtteilnahme ausfüllen, ggf. Bedingungen für die Teilnahme angeben!)

(Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname: _____

Wünsche zum Praktikumsplatz

(durch Angabe von "1", "2", "3" kennzeichnen, in welchem Bereich ein Praktikumsplatz gewünscht wird!)

HANDWERK		DIENSTLEISTUNGEN	
101	Kfz-Werkstätten / Kfz-Zubehör	301	Verwaltung
102	Tankstellen	302	Verkehr
103	Metallverarbeitung / Maschinenbau	303	Werbung
104	Zweiradmechanik	304	Kaufmännische Berufe
105	Elektrotechnik	305	Reisebüros
106	Fernsehtechnik	306	Banken / Versicherungen
107	Sanitär / Gas / Wasser / Klima	307	Veranstaltungsmanagement
108	Hotels	308	Steuerberater / Sachverständige
109	Restaurants & Gaststätten	309	Rechtsanwälte & Notare
110	Bäcker / Konditor	310	Architekten
111	Fleischer	311	Betriebe im Johannesstift
112	Maler	MEDIZINISCHE BERUFE	
113	Tischler	401	Ärzte / Allgemeinmedizin
114	Bauhandwerk	402	Ärzte / Spezialisten
115	Gartenbau / Floristik	403	Kinderärzte
116	Friseurhandwerk / Kosmetik	404	Zahnärzte
117	Glasbearbeitung / Glaser	405	Tierärzte
118	Schlüsseldienst / Schuhmacher	406	Krankenpflege
119	Textilverarbeitung / Schneider	407	Krankenhäuser
120	Bootsbau / Bootszubehör	408	Physiotherapie
121	Zahntechnik	409	Wellness
122	Diverse Handwerksbetriebe	PÄDAGOGISCHE BERUFE	
123	Betriebe mit diversen Berufe	501	Kindertagesstätten
HANDEL		404	Schulen
201	Buchhandel und Musikalien	407	Tanz
202	Bürobedarf / Reprrotechnik	410	Seniorenwohnhäuser
203	Photographie	WISSENSCHAFT / KUNST	
204	Optik	601	Universitäten
205	Juweliere	602	Bundeseinrichtungen
206	Sportartikel / Fanartikel	603	Museen
207	Mode / Schuhe	604	Künstlerische Berufe
208	Apotheken	MEDIEN	
209	Drogerien / Parfümerien	701	Informationstechnologie
210	Reformhäuser / Orthopädie	702	Zeitungen
211	Haushalt / Elektronik	703	Film, Funk und Fernseh
212	Lacke / Tapeten / Baumärkte	SICHERHEITSDIENSTE	
213	Kaufhäuser	801	Bundeswehr
214	Supermärkte	802	Polizei / Feuerwehr
215	Zoohandlungen / Tiere	EIGENE WÜNSCHE	
216	Sonstiger Einzelhandel	Neu	

Name, Vorname: _____

Praktikumsplatzvorschlag

(Vollständig beantworten, sofern ein Praktikumsplatz privat in Aussicht genommen ist!)

Name des Betriebes: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Branche: _____

Ansprechpartner: _____ Betreuer: _____

Ausbildungsberechtigung des Betriebes: _____

Begründung der Wahl dieses Betriebes: _____

(Vorläufige) Bereitschaftserklärung des Betriebes liegt vor

ja: ☺ nein: ☹

Eltern oder Verwandte sind (Mit-)Eigentümer des Betriebes

ja: ☹ nein: ☺

Eltern oder Verwandte sind Mitarbeiter des Betriebes

ja: ☹ nein: ☺

Zugeweiteter Praktikumsplatz

(wird vom betreuenden Lehrer ausgefüllt!)

Name des Betriebes: _____ Listennummer: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Ansprechpartner: _____ Betreuer: _____

Bemerkungen: _____

Telefonische Platzzusage: _____ Schriftliche Platzzusage: _____

Vereinbarung / Bestätigung: _____ Vorstellung des Schülers: _____