**Betriebspraktikum Ludwigsgymnasium Saarbrücken**

Praktikumsbericht

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr |  | | | |
| **Angaben zur Praktikantin/zum Praktikanten** | | | | |
| Name |  | | | |
| Geburtsdatum / Geburtsort |  | | | |
| Anschrift |  | | | |
|  | | | |
| Klasse / Klassenlehrkraft |  | | | |
| **Angaben zu den Erziehungsberechtigten** | | | | |
| Vorname/Nachname | |  | | |
|  | | |
| Anschrift | |  | | |
|  | | |
| **Angaben zum Praktikumsbetrieb** | | | | |
| Berufliche Tätigkeit im Praktikum | |  | | |
| Ausbildungsbetrieb  (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse) | |  | | |
|  | | |
| Zuständiger Betreuer | |  | | |
| Beginn des Praktikums | |  | | |
| Ende des Praktikums | |  | | |
| Angaben zu Fehlzeiten | |  | | |
| Unterschrift Schüler/-in | | |  |
| Unterschrift d. Erziehungsberechtigten | | |  |
| Unterschrift des Betreuers / der Betreuerin | | |  |