**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 |  |