

Mein Praktikumsplan

Name: _____

Klasse: _____

Schule erreichbar unter: _____

Lehrkraft erreichbar unter: _____

Eltern erreichbar unter: _____

	Betrieb	Adresse, Telefon, Ansprechpartner	Ausbildungsberuf	Arbeitszeit	Unterschrift eines Mitarbeiters
Montag	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____	
Dienstag	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____	
Mittwoch	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____	
Donnerstag	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____	