

Vereinbarung über ein Kurzzeit-Praktikum

Der Schüler / die Schülerin, Klasse
absolviert vom bis (= Tage)
ein unentgeltliches Praktikum im Bereich

Praxisstelle:

Verantwortliche/r:

Anschrift:

Telefon:

Daten der Praktikantin / des Praktikanten:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort

Geburtsdatum:

Telefon:

Ansprechpartner im WGS: Walter Ludwig, StD, walter.ludwig@schule.bayern.de

Telefon Sekretariat WGS: 08861 2333-0

Das Praktikum dient als:

Soziales Praktikum im Sozialwissenschaftlichen Zweig des Welfen-Gymnasiums

Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Unterschrift Verantwortliche/r Praxisstelle

Stellungnahme der Praktikumsstelle zum abgeleisteten Praktikum

Name, Vorname
der Praktikantin / des Praktikanten

Praxisstelle:

Wir bitten eine/n Verantwortliche/n der Praktikumsstelle um eine kurze Stellungnahme:

Zahl der vereinbarten Tage:

Zahl der versäumten Tage:

Knappe Aussagen zu:
Pünktlichkeit, Höflichkeit, Bereitschaft, sich einzubringen (übertragene Aufgabe
wahrgenommen etc.), Interesse gezeigt (gerne auch in Stichworten)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Dieses Blatt bitte durch die Praktikantin / den Praktikanten an die zuständige Lehrkraft am WGS weiterleiten! Danke!