



Rückmeldebogen Betriebspraktikum

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Ansprechpartner/in: _____

Schüler/in: _____

Rückmeldung über den Verlauf des Praktikums:

Datum

Unterschrift

Bitte zum Ende des Praktikums ausgefüllt an die Schule zurück