



**KAoA: Berufsorientierung in der Sekundarstufe II vom 05. 06 – 16.06.2023**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Vom Unternehmen auszufüllen:**

Wir stellen für die/den oben aufgeführte/n Schülerin/Schüler einen Praktikumsplatz zur Verfügung.

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name und Telefonnummer des Betreuers im Betrieb: \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich des Praktikanten: \_\_\_\_\_

Ist eine Belehrung beim Gesundheitsamt erforderlich (bitte ankreuzen)?  Ja  Nein

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Firmenstempel:

**Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

Mit dem Praktikumsplatz unserer Tochter/unsere Sohnes im o. a. Betrieb sind wir einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Betreuende Lehrer am Gymnasium Paulinum: Frau Lohrmann, Herr Dr. Kleine**

**Ein ausgefülltes Formblatt bitte bis zum 17.04.2023 bei Teams im Aufgabenmodul hochladen!  
Das zweite Formblatt verbleibt im Betrieb.**