

Nachweis Praktikumsstellen BB Gesamtausbildung

Name:

Klasse:

Schuljahr:

Praktikumsbegleitlehrkraft:

Praktikumsstelle*	Zeitraum	Stunden- ausmaß	Unterschrift

Hinweis: Jeder Wechsel der Praktikumsstelle muss binnen zwei Wochen der Praktikumsbegleitlehrkraft schriftlich mitgeteilt werden.

*Name, Adresse nach **genauem** Wortlaut der Einrichtung