

# „Sozialpraktikum“ 20\_\_\_\_ der Klassen 8

---



Zeitraum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## Persönliche Schülerdaten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

---

## Praktikumsstelle:

Name/ Betrieb/  
Institution: \_\_\_\_\_

Arbeitszeiten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift des Ansprechpartners im Betrieb

**Bitte spätestens drei Wochen vor dem Sozialpraktikum  
an den/die Klassenlehrer/in zurück. Vielen Dank!**