|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Janusz-Korczak-Schule, Uffeln Mitte 33, 49479 Ibbenbüren  Förderschule des Kreises Steinfurt (Primarstufe und Sekundarstufe I)  Förderschwerpunkt Emotionale und soziale Entwicklung | | | | | | | | | | |
| Praktikum – Nachweis über die Praktikumsplatzsuche | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Betriebspraktikum-Suche während der Schulzeit | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Der folgende Schüler/ die folgende Schülerin sucht einen Praktikumsplatz. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  |  |
| Name der Schülerin/des Schülers | | | |  | Vorname der Schülerin/des Schülers | | | |  | Klasse |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Auch wenn Sie kein Praktikum anbieten können, bitten wir Sie, bei einer Anfrage diesen Laufzettel abzustempeln. Die Schule kann dann auf jeden Fall bemessen, wie intensiv der Schüler nach einem Praktikumsplatz gesucht hat. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | | | Stempel | | |
| Name: |  |  | | | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | | | |
| Straße: |  |  | | | | | |
| Telefon: |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | |
| Straße: |  |  | | | |
| Telefon: |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | |
| Straße: |  |  | | | |
| Telefon: |  |  | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | |
| Straße: |  |  | | | |
| Telefon: |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | |
| Straße: |  |  | | | |
| Telefon: |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | |
| Straße: |  |  | | | |
| Telefon: |  |  | | | |
|  |  |  | | | |  | | | | |
| Betrieb: |  |  | | | | | Stempel | | | | |
| Name: |  |  | | | | |
| PLZ, Ort: |  |  | | | | |
| Straße: |  |  | | | | |
| Telefon: |  |  | | | | |
| Ansprechpartner in der Schule: | | |  | | | | | | | | |
| Telefon: | | | 05459-80200 | | | | | | | | |