Einschätzung Schülerpraktikant/in

Name, Vorname _____

Schule: _____

Zeitraum: 22.04. bis 03.05.2024

Fehltage: _____ (davon unentschuldigt _____)

Einschätzung durch den Praktikumsbetreuer des Betriebes:
(z.B. Erfüllung der Aufgaben, Arbeit im Team, Geschicklichkeit, Interesse, Auffassungsgabe, sonstiges)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum Stempel, Unterschrift

_____

Kenntnisnahme durch die Eltern

Abgabe in der Schule am 17.05.2024 beim Klassenleiter