

Bischöfliche Realschule

Schülerbetriebspraktikum

(25.10. - 05.11.2021)

Meldebogen



**Rosenstr.16,
48231 Warendorf
Fon 02581 9891600**

Internet: www.brs-waf.de

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN, DEUTLICH AUSFÜLLEN und beim Berufswahlkoordinator abgeben!

Abgabetermin spätestens: 10.09.2021

Name: _____ **Klasse:** _____

Vorname: _____ **Kurs :** _____

Geb.-Datum: _____

Straße/H-Nr: _____

PIZ/Ort: _____

Telefon: _____ **Email:** _____

Fahrkarte (neu oder geändert) (bitte ankreuzen) ja nein

***Ich habe folgenden Praktikumsbetrieb gefunden
(Bitte vom Betrieb mit Unterschrift bestätigen lassen.)***

Name des Betriebes _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Art des Betriebes: _____

Ausbildungsberuf: _____

Name des Betreuers: _____

Telefon: Betrieb _____ **Tel.:Betreuer:** _____

Email: _____

gesundheitliche Belehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich (bitte ankreuzen) ja nein

(Datum)

(Unterschrift)