## Praktikumsbescheinigung für die Schule



Zeitraum des Praktikums:		
Name d. Schülerin/ d. Schülers:		<u></u>
Klasse: Alter zum Zeitpunkt des Praktikums:		
Name des Betriebes:		
Branche bzw. Abteilung:		
Straße:		<del></del>
PLZ, Ort:		
Telefonnummer:		
Name d. Betreuerin/ d. Betreuers:		
E-Mail d. Betreuerin/ d. Betreuers:		
Belehrung beim Gesundheitsamt notwendig (Umgang mit Lebensmitteln)?	Ja	Nein
Datum / Unterschrift Betrieb:		
Praktikumsbescheinigung für Praktikantin / Praktikant	Schu Mü	edens– Ile nster Bischöfliche Gesamtscl mit gymnasialer Oberst
Zeitraum des Praktikums:		
Name d. Schülerin/ d. Schülers:		
Klasse: Alter zum Zeitpunkt des Praktikums:		
Name des Betriebes:		
Branche bzw. Abteilung:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefonnummer:		
Name d. Betreuerin/ d. Betreuers:		<del></del>
E-Mail d. Betreuerin/ d. Betreuers:		
Delaharana haine Casanadhaiteanat natarandia (Unasana nait Lahananaittala)		
Belehrung beim Gesundheitsamt notwendig (Umgang mit Lebensmitteln)?	Ja	Nein