

Integrierte
Gesamtschule
Mainz-Bretzenheim
Hans-Böckler-Str. 2
55128 Mainz
Tel.: 06131 - 993147
Fax.: 06131 - 364052
E-Mail: KIF@igsmz.net
www.igsmz.net



Betriebspraktikum des Jahrgangs 11 im Schuljahr 2024/2025

(Bitte in **Druckschrift** ausfüllen)

Nachname, Vorname (PraktikantIn): _____

Stammkurs/StammkursleiterIn: _____

Praktikumsstelle:

Name der Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Einsatzort im Betrieb _____

(Zweigstelle/Abteilung): _____

AnsprechpartnerIn im Betrieb: _____

Durchwahl AnsprechpartnerIn: _____

(Unterschrift SchülerIn)

(Unterschrift Sorgeberechtigte/r)

Nur bei volljährigen SchülerInnen entfällt die Unterschrift der/des Sorgeberechtigten!

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Praktikumsstelle:

Wir sind einverstanden, dass _____ in der

Zeit vom **23.06.2025 bis zum 03.07.2025** ein Praktikum bei uns absolviert.

Eine Betreuung ist gesichert.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel