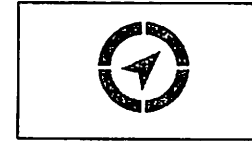




Staatliche Fachoberschule Sonthofen
 Albert-Schweitzer-Straße 19
 Tel. 08321 – 609502 0 Fax 08321 – 609502 11
 E-Mail: verwaltung@fos-sonthofen.de
 Internet: www.fos-sonthofen.de



Staatliche Fachoberschule Sonthofen
 Albert-Schweitzer-Straße 19
87527 SONTHOFEN
 Tel. 08321 – 609502 0 Fax 08321 – 609502 11
 E-Mail: verwaltung@fos-sonthofen.de
 Internet: www.fos-sonthofen.de

Handzettel

des Schülers/der Schülerin: _____ Klasse: _____

Damit die Schule sicher ist, dass Sie die zum Praktikumsbeginn wichtigsten Kenntnisse über Ihre Praktikumsstelle besitzen, bitte ich sie, folgende Informationen bei Ihrem Vorstellungsgespräch einzuholen!

Außerdem ist die Rückmeldung abzutrennen und innerhalb einer Woche an die Schule zu Händen Ihres Praktikumsbetreuers zurückzuleiten!

Ihren Handzettel und die Rückmeldung füllen Sie bitte selbst aus!

Ihre Praktikumsstelle erhält zum Praktikumsbeginn eine eigene Bescheinigung von uns.

Name und Anschrift der Praktikumsstelle:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Arbeitszeiten:

Arbeitskleidung/Sonstiges:

Rückmeldung

(zu Händen Ihres Praktikumsbetreuers an der Schule: Herr/Frau _____)

des Schülers/der Schülerin _____ Klasse _____

Ich bestätige hiermit Kontakt zu meiner Praktikumsstelle aufgenommen zu haben.
 Die notwendigen Informationen zum Praktikumsbeginn habe ich erhalten.

Die Praktikumsstelle ist einverstanden das Praktikum durchzuführen.

Name meiner Praktikumsstelle:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Arbeitszeiten:

Arbeitskleidung/Sonstiges:

_____, den _____

 Unterschrift des Schülers/der Schülerin