

1. Auf einen Blick

Schülerdaten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	

Praktikumsbetrieb

Name des Praktikumsbetriebes:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Betreuer/Betreuerin im Betrieb:	
Berufsbild:	

Schule

Name der Schule	Dr. Hugo Rosenthal Oberschule
Anschrift	Berliner Str. 41, 16540 Hohen Neuendorf
Telefon/E-Mail	03303-402593; post@hugo-rosenthal-oberschule.de
Praktikumsleiter/in an der Schule; Telefon; E-Mail	Fr. Exner 03303-402593; exner@hugo-rosenthal-oberschule.de
Betreuende Lehrkraft; Telefon; E-Mail	

Zu Beginn des Praktikums habe ich mich mit den einschlägigen Unfallverhütungsvorschriften und der Betriebsordnung vertraut gemacht.

Zur Kenntnis genommen:

✕ _____
Unterschrift des Schülers/der Schülerin

✕ _____
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten