



Personalbogen Praktikantin/Praktikant

Name:	
Straße, Nr.	
Plz./ Ort	
Tel.	
E-Mail:	
Geburtstag	

Schule:	
Klasse:	
Ansprechpartner:	
Tel.:	
E-Mail:	
Aufgabe von der Schule:	

Zeitraum des Praktikums:	
Arbeitszeiten:	
Klasse / Gruppe:	
Aufgabenbereich	

Hiermit bestätige ich, dass ich die Vereinbarungen zum Praktikum erhalten und gelesen habe.

Datum

Unterschrift