

BOGY-Praktikum 19.02.2024 – 23.02.2024:

Adresse, Ansprechpartner des Betriebes

Bitte dieses Formular bis **18.12.2023** vollständig ausfüllen und beim **Klassenlehrer** abgeben!

Schüler/ Schülerin _____ Klasse _____

Name des Betriebes/ der Praxis o.ä. _____

Branche: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/ Betreuer: _____

Telefon: _____

Evtl. Email-Adresse: _____

Zurück an die/den Klassenlehrer(in)!



BOGY-Praktikum 19.02.2024 – 23.02.2024:

Adresse, Ansprechpartner des Betriebes

Bitte dieses Formular bis **18.12.2023** vollständig ausfüllen und bei der Lehrkraft abgeben, die den Bogy-Bericht bewertet!

Schüler/ Schülerin _____ Klasse _____

Name des Betriebes/ der Praxis o.ä. _____

Branche: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/ Betreuer: _____

Telefon: _____

Evtl. Email-Adresse: _____

Zurück an die betreuende Lehrkraft!