



**Goethe-Gymnasium  
Ludwigslust  
Christian-Ludwig-Str. 3  
19288 Ludwigslust**



**Anmeldung**

Schüler - Betriebspraktikum Jahrgangsstufe 10  
..... 202.....- .....202.....

**Der Praktikant / die Praktikantin:**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ 10/\_\_\_\_  
Klasse

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Praktikumsleiter: Frau Zöllick, Herr Fuhrmann, Frau Schwemm  
Goethe-Gymnasium Ludwigslust

**Schüler - Betriebspraktikum Jahrgangsstufe 10  
Bestätigung**

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Betriebes/der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Abteilungen im Betrieb/in der Einrichtung (z.B. Rechtsanwalt, Apotheke, Verwaltung ... )

Betreuer(in) im Unternehmen: Herr/Frau \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift  
Betrieb/Einrichtung