



**WIR STELLEN FOLGENDEM SCHÜLER / FOLGENDER SCHÜLERIN  
VOM 2. BIS ZUM 13. NOVEMBER 2026 EINEN PRAKTIKUMSPLATZ ZUR VERFÜGUNG:**

**BITTE MÖGLICHST VOLLSTÄNDIG UND GUT LESBAR AUSFÜLLEN!**

|  |                 |  |
|--|-----------------|--|
| <b>Name, Vorname</b><br>der Praktikantin / des Praktikanten  | <b>Klasse 9</b> | <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> b<br><input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d<br><input type="checkbox"/> e |
| <b>Firma / Einrichtung</b><br>ggf. <b>Einsatzort</b> / Abteilung<br>Straße, Hausnummer<br>PLZ, Ort |                 |  |
| Name Betreuer /<br><b>Ansprechpartner</b> im Betrieb<br>Telefonnummer                              |                 |  |
| <b>Berufsfeld</b> des Praktikums   |                 |  |
| <b>Besondere Vereinbarungen:</b>   |                 |  |
| <b>Arbeitszeiten</b><br>der Praktikantin / des Praktikanten<br>(mind. 6h täglich)                  |                 |  |
| Benötigte <b>Bescheinigungen</b> /<br>Impfschutz   |                 |  |
| <b>Mitzubringen</b> von der<br>Praktikantin / vom Praktikanten<br>(z.B.: Kleidung, Materialien)    |                 |  |



Firmenstempel

Datum, Unterschrift

Bitte übersenden Sie dieses ausgefüllte Formular möglichst direkt an den Praktikanten / die Praktikantin.  
Wir danken Ihnen bereits im Voraus für Ihre Bereitschaft, einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen und verbleiben mit freundlichen Grüßen,

M. Vieland  
M.Vieland@stb-schulen-willich.de  
C. Behrendt  
C.Behrendt@stb-schulen-willich.de  
(Koordination Betriebspraktikum)

Rückgabefrist: 22.05.2026