



**Städtische Realschule Hüsten**  
**Vogelbruch 7**  
**59759 Arnsberg**  
**Tel.: 02932 - 53503**  
**Fax.: 02932 53208**



E-Mail: sekretariat@realschulehuesten.de

## **Schülerbetriebspraktikum Klasse 9**

**vom 28.10. – 15.11.2019**

### **Angaben zur Schülerin / zum Schüler:**

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: **9**\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb. – Datum: \_\_\_\_\_

### **Angaben zum Praktikumsbetrieb:**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name der betreuenden Person/Ansprechpartner:

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Praktikum als (Tätigkeit):

\_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

(Uhrzeiten von – bis/oder: evtl.: freier Tag)