

**Datenblatt zum Praktikum in der Zeit**  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

volljährig

ja ☐

nein ☐

-----  
**Praktikumsbetrieb:**

\_\_\_\_\_  
Name der Firma

\_\_\_\_\_  
Branche

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

Der Praktikumsplatz wurde zugesagt von:

\_\_\_\_\_  
Name

Wochenarbeitszeit:

5 Wochentage ☐

6 Wochentage ☐

Tägliche Arbeitszeit:

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

-----  
**Verkehrsverbindungen**

z.B. Linienbus, Schulbus, Bahn ....

Verkehrsmittel: \_\_\_\_\_

voraussichtliche Kosten: \_\_\_\_\_ €

einfache Entfernung Praktikumsstelle – Wohnort : \_\_\_\_\_ km

Abfahrtszeiten:

Abfahrt vom Wohnort \_\_\_\_\_

Abfahrt am Arbeitsort \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass bei Falschangaben Fahrtkosten ggf. nicht erstattet werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
**Genehmigungsvermerke**

**(wird von der Schule / FB Bildung ausgefüllt)**

Praktikum wird genehmigt/ nicht genehmigt (ggf. Begründung)

\_\_\_\_\_  
für die Richtigkeit

\_\_\_\_\_  
(Klassenlehrer/in)

\_\_\_\_\_  
(Schulleiter/in)

-----  
Fahrtkostenerstattung zugesagt: ☐

abgelehnt: ☐

**(wird vom FB Bildung ausgefüllt)**

ggf. Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Unterschrift FB Bildung-