



Städt. Gymnasium Borghorst
Herderstraße 6
48565 Steinfurt

Tel (02552) 4048
Fax (02552) 4049

sbo@gymnasium-
borghorst.de

www.gymnasium-borghorst.de

Ansprechpartner
▪ Frau Willermann
▪ Frau Deipenbrock
▪ Frau Schmidt
▪ Herr Warning

Nachweis der Praktikumsstelle

Praktikant

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Nr.	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/> 8 <input type="text"/> 9	<input type="text"/> a <input type="text"/> b <input type="text"/> c <input type="text"/> d
Telefonnummer (Eltern)	Klasse	

Praktikumsbetrieb

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname Filiale	Praktikumsbetreuer	Telefonnummer (Durchwahl)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Nr.	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> ja <input type="text"/> nein
Praktikum von - bis	Arbeitszeiten (max. 7 h)	Hygienebelehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich?
<input type="text"/>		
Unterschrift / Stempel		