

Datenblatt zum BOGY-Praktikum vom 02.06.25 – 06.06.25

ABGABE SPÄTESTENS 16.05.25

Name des Praktikanten:

Klasse:

Unternehmen (vollständige Adresse, Telefonnummer, email und Fax)	
Branche (Unternehmenstätigkeit)	
Ansprechpartner im Unternehmen (Zuständig für Praktikum / Ausbildung)	
Erreichbarkeit des Praktikanten während des BOGYs (ggf. ab- weichende Adresse/ Telefonnummer)	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und dass für die Zeit des Praktikums eine Haftpflichtversicherung vorliegt.

Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift der Eltern