



**Friedrich-List-Schule**  
Kaufmännische Berufs- und Berufsfachschule

Bitte hier ausfüllen **und** rechts im Kasten  
unbedingt **Firmenstempel** anbringen! →

\_\_\_\_\_  
Betrieb

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
ggf. E-Mail

**Betriebspraktikum 1 für BzB-Schüler/-in**  
**Mo., 04.10. bis Fr., 15.10. bzw. Sa., 16.10.2021**  
(= eine Woche *vor* und eine Woche *in* den hess. Herbstferien)

Praktikantin/Praktikant:

\_\_\_\_\_  
(Bitte Namen einsetzen!)

Betreuer/-in Betrieb:

\_\_\_\_\_  
(Bitte unbedingt Frau/Herr und Namen gut lesbar einsetzen!)

Tägliche Arbeitszeit:

\_\_\_\_\_  
(Bitte Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit angeben, bitte **8 Zeitstunden** vorsehen!)

Wir sind darüber informiert, dass die Praktikantin bzw. der Praktikant von schulischer Seite betreut wird und eine Lehrkraft zu Gesprächen in unseren Betrieb kommt. Die/Der o. g. Praktikant/-in erhält am Ende der Praktikumszeit eine Bewertung der Praktikumsleistungen und eine Bescheinigung über Dauer und Inhalt des Praktikums.

---

(Ort, Datum und Unterschrift)