



LIST

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/-innen
Mo., 22.09.2025 bis Do., 02.10. 2025
(= zwei Wochen vor 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)