



Wolfgang-Borchert-Gymnasium
der Gemeinde Halstenbek
Bickbargen 111
25469 Halstenbek
meike.claassen@schule-sh.de



Vereinbarung über die Durchführung des Betriebspraktikums vom 06.10.2025 bis zum 17.10.2025

Angaben zum Schüler / zur Schülerin	
Name der Schülerin / des Schülers:	
Telefonnummer des Schülers	
Angaben zum Betrieb	
Betrieb (Name)	
Adresse	
Betreuer/in bzw. Ansprechpartner/in im Betrieb	
E-Mail	
Telefonnummer	
vorgesehener Einsatzort	
Praktikumszeit (täglich, Wochentage und Uhrzeit)	

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel (Betrieb)

Vielen Dank für die Aufnahme eines Praktikanten bzw. Praktikantin unserer Schule.
Bitte nehmen Sie das beigefügte Informationsschreiben zur Kenntnis.

ggf. zusätzliche Bemerkungen:
