



INFORMATIONSBLETT ARBEITSZEITEN

DATUM DES PRAKTIKUMS: _____

Du musst dich rechtzeitig vor Beginn des Praktikums bei deinem Betrieb nach deinen Arbeitszeiten erkundigen. Diese trägst du zusammen mit den anderen Angaben hier unten ein. Deine Eltern bestätigen die Kenntnisnahme durch ihre Unterschrift. Die Zeiten müssen eingehalten werden, Änderungen sind nur nach rechtzeitiger vorheriger Absprache mit der Betreuungslehrkraft möglich. Hefte den oberen Teil dieses Formblattes zu deinen Unterlagen und gib den unteren Abschnitt deiner Betreuungslehrkraft zurück.

| ARBEITSZEITEN: | VORMITTAG: | NACHMITTAG: |
|----------------|------------|-------------|
| MONTAG | | |
| DIENSTAG | | |
| MITTWOCH | | |
| DONNERSTAG | | |
| FREITAG | | |
| SAMSTAG | | |

.....hier bitte abtrennen.....

| ARBEITSZEITEN: | VORMITTAG: | NACHMITTAG: |
|----------------|------------|-------------|
| MONTAG | | |
| DIENSTAG | | |
| MITTWOCH | | |
| DONNERSTAG | | |
| FREITAG | | |
| SAMSTAG | | |

Name: _____ Klasse: _____

Anschrift des Betriebes: _____

Betreuer / -in mit Telefon / E-Mail: _____

Kenntnisnahme obiger Angaben durch
d. Erziehungsberechtigten mit Datum: _____