|  |  |
| --- | --- |
| **Mein Praktikumsbetrieb** | |
|
| Name Betrieb/Einrichtung |  |
| Postleitzahl, Ort |  |
| Ansprechperson / Betreuer |  |
| Telefonnummer |  |
| Email |  |
| Beginn am 1. Tag |  |
| Kleidung |  |
| Verpflegung |  |
| Lernaufgabe |  |
| Sonstiges |  |