

Berufsorientierung am Gymnasium (BOGY)

Bestätigung der BOGY-Praktikumsstelle

– von der Praktikumsstelle per Unterschrift zu bestätigen –

Name BOGY-Praktikantin/-Praktikant _____

Zeitraum des Praktikums _____

Name der Praktikumsstelle _____

Adresse _____

Bezeichnung des zugehörigen Berufs- und
Studienfeldes/Ausbildungsberufs _____

Praktikumsbetreuer/in _____

Telefon _____

E-Mail _____

Erforderliche Arbeitskleidung Nein. Ja, _____

Voraussichtliche Arbeitszeiten _____

Für einen Besuch durch die ver-
antwortliche Lehrkraft wird
folgender Termin vorgeschlagen: _____

Sollte ein Besuch durch die Lehrkraft
nicht möglich sein, ist der Betreuer/
die Betreuerin telefonisch zu folgenden
Zeiten erreichbar: _____

Dieses Schreiben ist von der Schülerin/dem Schüler spätestens bis zum **28.02.2025** ausgefüllt bei der verantwortlichen WBS-Lehrkraft abzugeben.

Datum, Unterschrift, Stempel der Praktikumsstelle