



# Anfrage Schulpraktikum

Name der Schule: .....

mit Förderstatus:                      Ja                      Nein

Ansprechperson der Schule .....  
(Telefon/E-Mail) .....

Name, Vorname Schüler:in .....

Praktikumszeitraum: .....

Anfallsleiden: .....

Allergien: .....

Gewünschte Abteilungen

**(Bitte maximal 3 wählen und mit 1 bis 3 priorisieren.)**

Aktenvernichtung

Digitale Archivierung

Elektrorecycling

Faltbootreparatur

Garten- und  
Landschaftsbau

Haushandwerk

Holzbearbeitung

Industrielle Montage

Küche/Kantine/  
Catering

Kunsth Handwerk

Medien und  
Kommunikation

Stallpflege IPRZ

Sortieren/  
Verpacken/Montage

Wäscherei

Grünflächenpflege  
IPRZ

Anmerkungen / Besonderheiten (optional)

.....  
.....  
.....  
.....