

Hans-Geiger-Gymnasium  
Poppenrade 53  
24148 Kiel  
Tel: 0431-2203990 Fax: 0431-22039939  
[hans-geiger-gymnasium.kiel@schule.landsh.de](mailto:hans-geiger-gymnasium.kiel@schule.landsh.de)

(Bitte Druckschrift verwenden)

---

**Betriebspraktikum der 9. Klassen**

**20...../.....**

---

Zeitraum:

Name der WiPo-Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

Anschrift der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

Telefonnummer der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Anschrift des Betriebes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

Telefonnummer des Betriebes: \_\_\_\_\_

Name der Kontaktperson: \_\_\_\_\_

---

Bestätigung des Praktikumsplatzes durch den Betrieb:

Stempel, Unterschrift

---