

**Vorschlag der Erziehungsberechtigten
für einen Praktikumsplatz für den berufsorientierten Mittwoch
(BoMi)
im Schuljahr 2024/2025**

Abgabe bis 28.08.2024

Name

(Erziehungsberechtigte)

Vorname

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Betrifft: Praktikumsplatz BoMi 9 (25.09.2024 – 28.05.2025)

Der Betrieb/die Firma muss die Befähigung zur Ausbildung besitzen.

Ich schlage als geeignete/n Betrieb/Firma

für meinen Sohn/meine Tochter _____ , Klasse _____ vor:

Name/Bezeichnung

Anschrift

Telefon

Ansprechpartner/in

Beruf

Bitte überprüfen Sie die Eignung des Praktikumsplatzes.

Ort, Datum

Unterschrift