



**Graf-Adolf-Gymnasium  
der Stadt Tecklenburg**



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization



**Graf-Adolf-Gymnasium**  
Member of UNESCO  
Associated Schools

GAG Hofbauers Kamp 2-4 D - 49545 Tecklenburg

## **Betriebspraktikum der Jgst. 10**

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name des Schülers / der Schülerin

Der / Die oben genannte Schüler / Schülerin darf in der Zeit vom \_\_\_\_\_  
in unserem Betrieb ein Schülerbetriebspraktikum absolvieren.

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner(in) mit Telefonnummer / Emailadresse

\_\_\_\_\_  
Abteilung / Berufsfeld

Für das Praktikum ist eine Hygienebelehrung für den Umgang mit  
Lebensmittel nach IFSG §43 Voraussetzung:       ja /  nein (bitte ankreuzen)

Besondere Hinweise:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betriebes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten