



Katharinenschule Lutherstadt Eisleben
Katharinenstraße 1 a • 06295 Lutherstadt Eisleben
Tel. 0 34 75 / 60 20 94 • Fax 0 34 75 / 60 21 25
Kontakt@SKS-Katharinen.Bildung-LSA.de
<http://www.sks-katharinen.bildung-lsa.de>

Personalbogen

für Schüler/innen des Betriebspraktikums vom _____ bis _____

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

geb. am: _____ in: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Telefon: _____

In Notfällen verständigen:

Name und Vorname des/r Erziehungsberechtigten: _____

telefonisch zu erreichen: _____

Name des Hausarztes: _____

Telefon: _____

Tetanus geimpft: nein ja - wann? _____

Zu Beginn des Praktikums ausfüllen:

Mit den Unfallverhütungsvorschriften und betrieblichen Vereinbarungen vertraut gemacht:

Datum

Für den Betrieb

Schülerpraktikant

Bei Krankmeldungen bitte auch die Schule benachrichtigen!

Teilnahmebescheinigung ausgestellt am: _____