



Katharinenkirche 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>

Teilnahmebescheinigung

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

geb. am: _____ in: _____

war in der Zeit vom _____ bis _____

als Schülerpraktikantin/Schülerpraktikant in folgenden Arbeitsbereichen tätig:

Beurteilung der Praktikumstätigkeit:

Fehltage während des Praktikums: _____ , davon _____ Tage Krankheit.

sonstige Abwesenheit: _____ Tage, _____ Stunden

Ort, Datum

Stempel des Praktikumsbetriebes

Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbetreuer

betreuende Lehrkraft Katharinenkirche

Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigter