

BOGY-Datenblatt

Praktikum vom 20.04.2026 - 24.04.2026

Name d. Praktikanten*in

Klasse

Unternehmen (vollständige Adresse, Telefon- und Faxnummer, E-Mail, ggf. Webpräsenz)	
Branche (Unternehmenstätigkeit)	
Ansprechpartner im Unternehmen, zuständige Person für das Praktikum	
Erreichbarkeit (Erreichbarkeit der Schüler*in während d. BOGY, Telefon)	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und dass für die Zeit des BOGY-Praktikums eine Haftpflichtversicherung vorliegt.

Datum

Unterschrift d. Schüler*in

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten