

Gymnasium Am Geroweiher ● Balderichstraße 8 ● 41061 Mönchengladbach

## Formular 1 zum Schülerbetriebspraktikum 29.06.-10.07.2026

NAC	
Wir erklären uns bereit,	
dan Schülar/ dia Schülarin	-
den Schalen die Schalenn	
	Jahrgangsstufe 10
Anschrift	
Telefon:	
für den Zeitraum vom	
in unserem Betrieb einzusetzen	
Name des Unternehmens:	
Anschrift:	
Aliscillit.	
Telefon:	
Name der Praktikumshetreuerin	
oder	
Name des Fraktikumsbetreders.	
E-Mail:	
Unterschrift	Stempel
Ontersonni	Otemper