

Datum: _____

ich will Praktikant/in werden ...

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geb.Datum: _____

Wer organisiert dieses Praktikum:

die Schule ich selbst

Mich interessiert der Bereich:

Büro/Verwaltung Offsetdruck

Digitaldruck Weiterverarbeitung

Mediengestaltung

Mein Wunschzeitraum ist:

vom _____ bis _____ = _____ Arbeitstage

Ich bin über 18 Jahre.

Ich bin unter 18 Jahre, meine Eltern wissen Bescheid und die Einverständniserklärung bringe ich zum ersten Tag des Praktikums mit.



Ja, ich bin mit dem Praktikum meines Sohnes/meiner Tochter bei DATADRUCK einverstanden.

Unterschrift

Ort, Datum

Bitte geben Sie mir Bescheid, ob es mit dem Praktikum klappt:

telefonisch _____

per Mail _____