

**Übersicht der Kontaktdaten während des Praktikums****Schuljahr:****Bildungsgang:**

Bitte tragen Sie hier gemeinsam mit dem/ der Ansprechpartner in die Kontaktdaten ein und reichen Sie dieses Formular wieder in der Schule ein.

**Kontaktdaten O**

Name	
Klasse	
Handynummer	
E-Mail-Adresse	

**Kontaktdaten des Betriebes/ der Praktikumsstelle**

Adresse des Betriebes/ Trägers	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Adresse der Praxisstelle	

**Ansprechpartner am OSZ II Barnim**

Name	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.