

Datum \_\_\_\_\_

Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/ggf. Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

An die  
BBS Meppen  
Nagelshof 83  
49716 Meppen

**Rückmeldebogen zum Schülerbetriebspraktikum Fachoberschule Klasse 11**

Schülerpraktikant/In \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Praktikumszeitpunkt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Praktikumsbesuche** sind in der Fachoberschule Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Gesundheit-Pflege, **durch die Schule nicht vorgesehen**. Die Praktikantinnen und Praktikanten werden als Lernende beim ordnungsgemäßen Ableisten des Praktikums von Seiten der Schule beratend und von Seiten der Praktikumseinrichtung anleitend unterstützt.

Bitte füllen Sie den **Rückmeldebogen frühestens nach 4 Wochen, spätestens nach 2 Monaten aus** und senden Sie den Rückmeldebogen auf postalischem Wege oder durch Rückgabe seitens des Schülers an die folgende Lehrkraft zurück: **Frau Wessels**

Dieser **Rückmeldebogen soll nicht dazu dienen, eine Beurteilung der Praktikantin/des Praktikanten vorzunehmen**, sondern mittels dieses Rückmeldebogens sollen eventuelle Unklarheiten oder Probleme, die aufgetreten sind, geklärt werden. Falls das Praktikum ohne weitere Vorkommnisse verläuft, geben Sie bitte den Rückmeldebogen unterschrieben zurück.

Wenn Ihrerseits Fragen, Probleme etc. bestehen, kreuzen Sie bitte an, ob Sie einen Anruf oder Praktikumsbesuch wünschen.

Ich bitte um  einen Anruf  einen Praktikumsbesuch

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Weiterhin wollen wir eine Liste mit Praktikumsstellen herausgeben. Wenn Sie damit einverstanden sind, dass Ihr Betrieb/ Unternehmen in diese Liste aufgenommen und den Schülerinnen und Schülern der BBS Meppen für eventuelle Praktika zur Verfügung gestellt wird, füllen Sie bitte folgende Felder aus:

Betrieb/Unternehmen, Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Ansprechpartner Praktikum \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

