Protokoll Praktikumsbesuche

Eltern-praktikum 8		SBP 9.1		SBP 9.2		SBP 10		LZP 10	

Schüler	
Datum/ Zeit	
Firma/ Betrieb/ Ort	
Teilnehmer	
Beobachtungen/ Eindrücke	-
Vereinbarungen/ Zielsetzungen	-