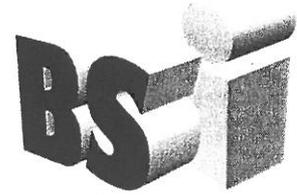


**STAATLICHE BERUFSSCHULE ILLERTISSEN  
STAATLICHE BERUFSFACHSCHULE FÜR  
ERNÄHRUNG UND VERSORGUNG**



Staatl. Berufsschule Illertissen • Franz-Mang-Str. 26 • 89257 Illertissen

**Wochenpraktikum der BFS 11**

Name der Schülerin/des Schülers:

.....

Zeit: ..... bis .....

**Berufsfachschule für Hauswirtschaft:**

Ansprechpartner: T. Brock, FOLin  
 Telefon: 07303 9655-0  
 Telefax: 07303 9655-17  
 E-Mail: info@bsill.de  
 Internet: <http://www.bsill.de>  
 Unser Zeichen: br/

**Angaben zum Betrieb**

Bezeichnung und Anschrift	Tel.:
	Fax:
	E-Mail:
Art der Einrichtung	
Träger der Einrichtung	
Leiter/in der Einrichtung	
Anzahl der regelmäßig zu versorgenden Personen	

**Angaben zum hauswirtschaftlichen Bereich**

Aufgabengebiet	Fachkraft Name, Stellung im Betrieb

Wir erklären uns bereit, den Betrieb für das Praktikum zur Verfügung zu stellen.  
 Fachpersonal ist zur Anleitung der Schüler/in anwesend.

.....  
 Datum, Unterschrift

Der Betrieb ist für das Praktikum genehmigt.  
 Stempel

Unterschrift