



Leonardo da Vinci Gymnasium Berlin

Haewererweg 35, 12349 Berlin

Telefon: (030) 74 201-0

FAX: (030) 74 201-228

Betriebspraktikum

Zeitraum: _____

Name der Schülerin / des Schülers:

Name / Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

Betreuende Lehrerin / betreuender Lehrer:
