



**Klausurersatzleistung  
mit Bezug zum Betriebspraktikum**

Name, Vornamen der Schülerin / des Schülers:

---

Klasse:

---

Praktikumszeit: Mo. 01.11.2021 bis einschl. Fr. 12.11.2020

Praktikumsbetrieb (ggf. Filialen/Abteilungen):

---

---

---

Betreuende Lehrerin / betreuender Lehrer:

---