

Schülerpraktikum STAATSTHEATER KARLSRUHE

Persönliche Daten:

Anrede*:

Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnummer, PLZ*:

Ort*:

E-Mail *:

Festnetz*:

Mobil:

*Pflichtfelder

Angaben zum Schülerpraktikum

Gewünschter Zeitraum*: von _____ bis _____

1. Wunschbereich*:

2. Wunschbereich*:

Mit diesem Formular überprüfen wir, ob es möglich ist ein unentgeltliches **Praktikum** zur Berufsorientierung in einem deiner zwei Wunschbereiche und zum vorgegebenen Zeitraum zu machen. Wenn es freie Plätze gibt, melden wir uns bei dir und informieren dich über den weiteren Bewerbungsverlauf. Wenn du Fragen hast, melde dich gerne bei der zuständigen Ansprechpartnerin für alle Fragen bzgl. eines Schulpraktikums:

Carl Koch T 0721 725 809 26

E-Mail: theaterpaedagogik@staatstheater.karlsruhe.de