

Bescheinigung über einen Praktikumsplatz

10. Klasse ab November

11. Klasse Vollzeit/ 12. Klasse Teilzeit ab September

Name Schüler/in:	
Adresse:	
Telefonnummer:	

O.g. Schüler kann in unserer Einrichtung das Praktikum ableisten.

Art der Einrichtung:

Kindergarten Krippe Hort Sonstiges: _____

Name der Einrichtung:	
Ansprechpartner/-in:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Emailadresse:	

(Ort, Datum)

(Stempel u. Unterschrift der Leitung)

BITTE BEACHTEN:

Praktikumstage:

Die jeweiligen Wochentage ergeben sich erst nach der Einteilung der Gruppen zu Beginn des neuen Schuljahres. Sobald der Praktikumstag feststeht werden sich unsere Lehrkräfte mit dem Praktikumsbetrieb in Verbindung setzen.

Versicherung:

Der/Die Schüler/in ist über die Berufsfachschule haftpflichtversichert. Genauer erfahren Sie beim Anleitertreffen. (Einladung bekommen Sie vom Praktikanten)

Absage:

Der/Die Schüler/in verpflichtet sich, den Praktikumsplatz abzusagen wenn dieser nicht in Anspruch genommen wird.