

Sozialpraktikum Informationen zur Praktikumsstelle



Name des Schülers / der Schülerin: _____

Name und Adresse der Einrichtung: _____

Persönlicher Ansprechpartner / persönliche Ansprechpartnerin:

Name: _____

Telefonnummer (Durchwahl): _____

Beginn, Umfang und Ende der Arbeitszeit wird nach Absprache von der Einrichtung festgelegt!

Hiermit bestätige ich, dass der Schüler / die Schülerin _____

vom _____ bis zum _____ das Sozialpraktikum in der oben
genannten Einrichtung absolvieren wird.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Sozialpraktikum Informationen zur Praktikumsstelle



Name des Schülers / der Schülerin: _____

Name und Adresse der Einrichtung: _____

Persönlicher Ansprechpartner / persönliche Ansprechpartnerin:

Name: _____

Telefonnummer (Durchwahl): _____

Beginn, Umfang und Ende der Arbeitszeit wird nach Absprache von der Einrichtung festgelegt!

Hiermit bestätige ich, dass der Schüler / die Schülerin _____

vom _____ bis zum _____ das Sozialpraktikum in der oben
genannten Einrichtung absolvieren wird.

(Ort, Datum) (Unterschrift)