

Zeitraum und Dauer des Praktikums

Schuljahr Abteilung

Bildungsgang Klasse

Klassenlehrer/in Praxislehrer/in

Das Praktikum fällt in die Unterrichtszeit
 unterrichtsfreie Zeit (nur in Ausnahmen zum Nachholen von Fehlzeiten in Praktika ohne Eigenverschulden)

Das Praktikum findet statt vom bis zum
 vom bis zum
 jeweils Mo. Di. Mi. Do. Fr.
 am
 mit Stunden pro Woche / pro Tag

Ort, Datum Stempel Unterschrift
Abteilungsleitung

Praktikant/in

Familienname Vorname/n

Straße/Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon-Nr. Mobil-Nr.

E-Mail

Ort, Datum Unterschrift,
Praktikant/in

Erziehungsberechtigte/r, Betreuer/in, o.ä. (nur bei minderjährigen Praktikanten/innen oder Notfallkontakt)

Familienname Vorname/n

Straße/Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon-Nr./Mobil (privat) Telefon-Nr. (dienstl.)

Ort, Datum Kenntnisnahme Unterschrift,
Erziehungsberechtigte/r

Einrichtung

Art der Einrichtung

Name der Einrichtung

Leitung Praxisanleiter/in

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Telefon-Nr. E-Mail

Der o.g. Praktikant / die Praktikantin kann in unserer Einrichtung in den von der Schule genannten Praktikumszeiten tätig sein und wird von einer Fachkraft angeleitet. Bei unangemessenem Verhalten kann das Praktikum nach Absprache mit der Schule vorzeitig beendet werden.

Ort, Datum Stempel Unterschrift
Leitung