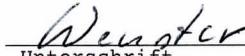


# Praxisstellennachweis

Geschwister  
Scholl  
Berufskolleg

## Zeitraum und Dauer des Praktikums

Schuljahr	2025/26	Abteilung	Soziales	
Bildungsgang	Kinderpflege	Klasse		
Klassenleitung		Praxislehrkraft		
Das Praktikum fällt in die ununterrichtsfreie Zeit.				
Das Praktikum findet statt	vom	03.11.2025	bis zum	28.11.2025
jeweils <input checked="" type="checkbox"/> Mo. <input checked="" type="checkbox"/> Di. <input checked="" type="checkbox"/> Mi. <input checked="" type="checkbox"/> Do. <input checked="" type="checkbox"/> Fr.				
mit <input type="text" value="8"/> Stunden <input type="checkbox"/> pro Woche / <input checked="" type="checkbox"/> pro Tag				
Leverkusen, 24.04.2025		 Unterschrift Bildungsgangleitung		
Ort, Datum				

## 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	Unterschrift, Erziehungsberechtigte/r

## Einrichtung

Art der Einrichtung		
Name der Einrichtung		
Leitung	Praxisanleitung	
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