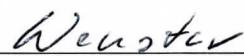


Praxisstellennachweis

Geschwister
Scholl
Berufskolleg

Zeitraum und Dauer des Praktikums

Schuljahr	2025/26	Abteilung	Soziales
Bildungsgang	Sozialassistenz	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	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	Kenntnisnahme 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