

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	