

Zusage der Praktikumsstelle

Name des Schülers:				
Ausbildungsrichtung:	<input type="checkbox"/> Agrar-B-U <input type="checkbox"/> Wirtschaft <input type="checkbox"/> Sozialwesen <input type="checkbox"/> Technik			
Ausbildungsbereich (wenn Sozialwesen):	<input type="checkbox"/> Schule oder Erziehung <input type="checkbox"/> Pflege, Altenbetreuung, Heilpädagogik oder weitere sozialpäd. Bereiche			
Praktikumsstelle:				
Name des verantwortlichen Betreuers in der Stelle:	Herr/Frau			
Straße:				
PLZ, Ort:				
Tel./Fax.:		Email:		

Hiermit wird bestätigt, dass obiger Schüler im ersten / zweiten Schulhalbjahr während der Praktikumsphase sein Praktikum ableisten kann.

Dem Schüler wird von der Praktikumsstelle Gelegenheit gegeben, sich **Einblick in einschlägige Tätigkeitsbereiche** zu verschaffen.

Die **tägliche Beschäftigungsdauer von Montag bis Donnerstag beträgt 8 bis 8,5 Stunden.**

Mögliche Praktikumszeiten: A-Block B-Block beide Blöcke

Ort, Datum

Unterschrift des verantwortlichen Betreuers