

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:	<input type="text" value="Herr/Frau"/>		
Straße:			
PLZ, Ort:			
Tel./Fax.:		Email:	
<p>Hiermit wird bestätigt, dass obiger Schüler im <input type="checkbox"/> ersten / <input type="checkbox"/> zweiten Schulhalbjahr während der Praktikumsphase sein Praktikum ableisten kann.</p> <p>Dem Schüler wird von der Praktikumsstelle Gelegenheit gegeben, sich Einblick in einschlägige Tätigkeitsbereiche zu verschaffen.</p> <p>Die tägliche Beschäftigungsdauer von Montag bis Donnerstag beträgt 8 bis 8,5 Stunden.</p> <p>Mögliche Praktikumszeiten: <input type="checkbox"/> A-Block <input type="checkbox"/> B-Block <input type="checkbox"/> beide Blöcke</p>			
Ort, Datum		Unterschrift des verantwortlichen Betreuers	