

Vorname: Name:

geboren am: Klasse: Telefon:

Anschrift:

wird ab im 1. Halbjahr / 2. Halbjahr (Zutreffendes bitte ankreuzen) ein

- allgemein pädagogisches** Praktikum in folgender Einrichtung ableisten:
(Die Tätigkeiten umfassen alle Arten pädagogischer und sozialer Arbeit mit Menschen ab einem Alter als 6-7)
- erzieherisches** in folgender Einrichtung ableisten:
(Die Tätigkeiten umfassen anfallende Arbeiten in Einrichtungen für Kinder unter 6-7 Jahren)

Folgende Felder in Druckschrift (ggfs. elektronisch) ausfüllen:

Name der Einrichtung:

Abteilung:

Ansprechpartner/in:

Straße und Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon: Erreichbarkeit:

E-Mail:

Datum: Unterschrift /Stempel
der Praktikumsstelle

Anmerkungen: bitte ggf. auch Rückseite nutzen

Es wird bestätigt, dass für oben genannte/n Schüler/Schülerin:

- eine Praktikumsstelle mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von 36 bis max. 40 Stunden (abzüglich Anleitungsnachmittag in der Schule) zur Verfügung gestellt wird und die Beschäftigung sowie die Beaufsichtigung des Praktikanten/der Praktikantin gesichert ist,
- keine verwandtschaftlichen Beziehungen zum Praktikanten/in bestehen und
- dass das Praktikum von Montag bis Freitag in einem Zeitfenster zwischen 07:00 Uhr und 20:00 Uhr abgeleistet wird.
- die Belehrung nach dem §43 des Infektionsschutzgesetzes erhalten hat und dass die jeweils gültigen Regelungen des Infektionsschutzes eingehalten werden können - sollte dies nicht mehr möglich sein, wird die Schule benachrichtigt.

Hinweis: Die Schülerin/der Schüler behält den Schülerstatus bei und hat entsprechenden Versicherungsschutz.

Datum:

Unterschrift:

Schülerin / Schüler

Unterschrift:

Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r