

Sozialpraktikum, Jahrgangstufe 10

Bitte vollständig ausfüllen und dann der Praktikumsstelle zur Unterschrift vorlegen. Vielen Dank.

Daten zur Praktikumsstelle:

Name der Einrichtung _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Tätigkeitsbeschreibung _____

voraussichtliche Arbeitszeiten _____

AnsprechpartnerIn vor Ort _____

Telefonnummer _____ (benötigen wir aus versicherungstechnischen Gründen)

Unterschrift _____

Rückfragen der Betreuungslehrkraft werden über

Telefon (s.o.) / eMail _____

bevorzugt.

Für die Tätigkeit wird eine Belehrung durch das Gesundheitsamt nach §43 benötigt: Ja / Nein

Daten SchülerIn:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer / ggf. Handy _____ / _____

Klasse / KlassenlehrerIn _____ / _____

Hiermit bestätige ich, dass die aufgeführten Daten nach meinem Wissen korrekt und vollständig sind:

Ort, Datum: _____, _____ Unterschrift SchülerInn: _____

Bestätigung der Schule:

Der Bogen wurde bis zum 18.03.2024 bei der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer vorgelegt **und verbleibt beim Schüler:**

Ort, Datum, Unterschrift Klassenlehrer/In Bochum, _____