



Bestätigung über einen Praktikumsplatz

Name der Schülerin / des Schülers:

Klasse:

Praxislehrkraft:

nur vom BSZ SEF
auszufüllen:
Betriebe-Datei

Ki

Name der Einrichtung:

Anschrift:

Telefonnummer der Einrichtung:

ggf. Telefonnummer der Gruppe:

E-Mail-Adresse:

Leitung der Einrichtung:

(Vor- und Nachname)

Praxisanleitung:

(Vor- und Nachname)

Einsatz in Gruppe:

Hiermit wird bestätigt, dass wir o.g. Berufsfachschüler/in der Berufsfachschule für Kinderpflege am bsz-[scheinfeld] einen Praktikumsplatz...

- ... für die 10. Klasse
- ... für die 11. Klasse
- ... für beide Ausbildungsjahre zur Verfügung stellen.

Die Einrichtung wünscht ein persönliches Gespräch mit dem bsz-[scheinfeld]:

- ja
- nein

Ort, Datum

Unterschrift der Leitung / Anleitung