**Berufsfachschule für Kinderpflege – Berufspraktikum**

Antrag auf Zustimmung der Schule zur gewählten Praktikantenstelle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname**(Antragsteller) |       |  Schuljahr |         |
| Strasse, Nr. |       |
| PLZ, Wohnort |       |
| Telefon / Handy |       |
| E-Mail Adresse |       |
| Hauptschulabschluss-zeugnis |       |
| **Praktikantenstelle** |
| Name Einrichtung |       |
| Strasse, Nr. |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefon / Handy |       |
| Leiter/in der Einrichtung |       |
| E-Mail Adresse |       |
| **Praxisanleitung** |
| Name, Vorname |       |
| Berufsbezeichnung |       |
| Berufstätig seit |       |
| Träger der Einrichtung |       |
| Name des Sachbearbeiters |       |
| **Angaben zur Gruppe, in der das Berufspraktikum abgeleistet werden soll** |
| Anzahl der Kinder |       | Alter der Kinder |       |
| Bemerkungen:      |
| Beginn des Berufspraktikums  |       |
| Ende des Berufspraktikums  |       |
| Angaben gemäß dem angebotenen Arbeitsvertrags eintragen mit exaktem Datum |
|  Ort, Datum und Unterschrift  |

|  |
| --- |
| **Entscheidung der Schule** |
| Die Schule stimmt der gewählten Praktikantenstelle zu |  [ ]  Ja [ ]  nein |
| Datum und UnterschriftBetreuende Lehrkraft |