



Antrag zur Durchführung des Pflichtpraktikums

Achtung: der vollständig ausgefüllte Antrag muss mindestens 3 Wochen vor Beginn der Ferien des jeweiligen Praktikums in der Schule eingereicht werden!

Angaben AntragsstellerIn (SchülerIn)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klassenvorstand: _____ Schuljahr/Klasse: _____

Angaben zum Praktikumsplatz

- auszufüllen von AntragstellerIn
- zutreffendes bitte ankreuzen & ausfüllen

1. Woche: Datum: _____

2. Woche: Datum: _____

Bezeichnung der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Alter der Kinder: _____

Beschreibung des Einsatzbereichs:

Bestätigung der/des AntragsstellerIn

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir angegebenen Daten.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung zur Anfrage des Praktikums

Richtlinien:

- *Ausmaß Wochenstunden: mindestens 30*
- *mindestens 5 zusammenhängende Tage pro Woche*

Name der/des Verantwortlichen: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Verantwortliche/r) & Stempel

Bewilligung von der Schule

Die Praxisstelle wurde von der Schule bewilligt

Name der Lehrperson: _____

Ort, Datum

Unterschrift (Lehrperson)