



**Genehmigung des Berufspraktikums**

Der Schule ist bis 6 Wochen vor Beginn folgendes mitzuteilen:

Name der Praktikantin/ des Praktikanten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name und Art der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Web/ Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl der in der Einrichtung zu betreuenden Personen: \_\_\_\_\_

Leiter/in der Einrichtung: \_\_\_\_\_

(Name/ Berufsbezeichnung)

Praxisanleiter/in der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

(Name/ Berufsbezeichnung)

Beginn des Praktikums: \_\_\_\_\_

Ende des Praktikums: \_\_\_\_\_

Einsatz des Praktikanten: \_\_\_\_\_

Die Praktikantin/ der Praktikant erhält für die Zeit des Berufspraktikums ein Entgelt:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leiterin/ des Leiters

\_\_\_\_\_  
genehmigt am

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schulleiters