

Vereinbarung zur Übernahme als Praktikantin/Praktikant

im Schuljahr 20 ... / ...

Praktika im Bildungsgang Erzieher*in / Allgemeine Hochschulreife (DE11 – 13)

Daten der Schülerin/des Schülers

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Tel. Nr.: _____

email-Adresse: _____

Bochum, _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Erklärung der Praxisstelle

Typ der Einrichtung (Kita, OGS, Heim o.ä.) _____

Name: _____

Str.: _____ Nr.: _____

PLZ + Ort: _____ email-Adresse: _____

Leitung: _____ Gruppenleitung: _____

Wir sind bereit, Frau/Herrn _____
in den von der Schule vorgegebenen Praxiszeiten in unserer Einrichtung als Praktikant*in zu
beschäftigen. Bei unangemessenem Verhalten des Schülers/der Schülerin kann das Praktikum
nach Absprache mit der Schule vorzeitig beendet werden.

Bochum, _____

Unterschrift der Leiterin/des Leiters

Evtl. Stempel