



Genehmigung einer Praxisstelle

Der Antrag wird mit einem Exemplar des Vertrages oder einer schriftlichen Zusage der Einrichtung eingereicht. Dieses Exemplar verbleibt in der Schule. Wird der Antrag nicht genehmigt, erhalten Sie eine Benachrichtigung.

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Email: _____

Telefon: _____

Praxisstelle

Name der Praxisstelle: _____

Anschrift: _____

Email: _____ Tel.: _____

Leiter/-in: _____

Entfernung Schule – Praxisstelle: _____

Beginn des Praktikums: _____ Ende des Praktikums: _____

Umfang des Arbeitsvertrages: _____ Std./wöchentlich

Ort, Datum

Unterschrift

Genehmigung der Praxisstelle

- genehmigt
- nicht genehmigt,

weil _____

Witten, _____
Datum

Schulleitung