



Richard-von-Weizsäcker-Schule

Berufsfachschule für sozialpädagogische Assistenz

Am Maßholderbach 2, 74613 Öhringen

Tel. 07941 9269-0 / Fax. 07941 9269-12

Bereitschaft der Einrichtung zur Betreuung im Berufspraktikum

Praktikantin/Praktikant

Anschrift des Trägers

Telefon

E-Mail

Anschrift der Einrichtung

Telefon

E-Mail

Angabe zur Gruppe in der die Berufspraktikantin/der
Berufspraktikant eingesetzt wird:

Anzahl und Alter der Kinder/Jugendlichen

Arbeitszeit des Berufspraktikanten/der Berufspraktikantin

Name und Ausbildung der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters

Dauer der Berufstätigkeit der Praxisanleiterin/des Praxisanleiters:

Mit dem Ausbildungsplan sind wir einverstanden.

Wir werden, **vorbehaltlich der Genehmigung durch die Schule**,
unter diesen Bedingungen Frau/Herrn

vom _____ bis _____

zur Durchführung des Berufspraktikums einstellen.

Über die erfolgte Genehmigung werden Sie schriftlich von uns
informiert.

Ort

Datum

Unterschrift des Trägers
(Stempel)

Unterschrift der Praxisanleiterin/
des Praxisanleiters

Gesehen und durch die Schule genehmigt:

Datum

Unterschrift der Schule