

Sozialpraktikum der Jahrgangsstufe 10

Zusage einer Praktikumsstelle

(bis zum 07.11.2025 beim Klassenlehrer abgeben)

Die Schülerin/ Der Schüler

Name (und Klassenangabe)

Anschrift

Telefon

kann in der Zeit **vom 19.-23.01.2026** bei uns ein **Sozialpraktikum** absolvieren.

Name der Einrichtung

Ansprechpartner

Anschrift

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse

Sie/er soll in diesem Praktikum im Wesentlichen mit folgenden Tätigkeiten betraut werden:

Sonstiges:

- ☐ Es wird eine Belehrung im Lebensmittelbereich durch das Gesundheitsamt benötigt.
- ☐ Es wird ein polizeiliches Führungszeugnis benötigt.
- ☐ Es wird ein Impfnachweis für Masern benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie dieses Blatt aus und machen Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen.