
Berufspraktikum 20___/___

Ich habe eine Stelle für mein Berufspraktikum fest in Aussicht und beantrage die Genehmigung.

Studierende:

Einrichtung:

Einsatzgruppe _____

Zeitraum meines Praktikums: _____

Meine Aufgabenschwerpunkte in diesem Arbeitsfeld (pädagogisch – organisatorisch – pflegerisch):

Die Arbeitszeit teilt sich auf wie folgt:

Direkte Zeiten: _____ Std./Woche Indirekte Dienstzeit: _____ Std./Woche

Einsatz während des BP wird sein: - als 2.Kraft - als 3.Kraft (Zutreffendes bitte unterstreichen)

Meine Anleitung (Name / Berufliche Qualifizierung): _____

Genehmigung:

Die Praktikumsstelle für das Berufspraktikum 20___/___ von

Frau _____ wird genehmigt.

Mallersdorf, _____

Schulleitung