

Personalbogen

Bogen vollständig ausgefüllt an die Schule zurücksenden

Berufspraktikum Schuljahr 20.../20....

Praktikantin:

(Familienname)

(Rufname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Geburtsort)

.....
(Wohnort / Adresse)

.....
(Festnetz, Handy, E-Mail)

Praxisstelle:

(Name, Anschrift der Einrichtung, bzw. Gruppe)

.....
(vollständige Adresse)

.....
(Telefon, E-Mail)

Leitung der Praxisstelle:

Praxisanleiter/in:

Beginn des Berufspraktikums: **Ende:**

Einsatzbereich der Praktikantin: (Eintrag Pflicht!)

Übertragene Aufgaben: (Eintrag Pflicht!)

.....
Leitung der Praxisstelle + Stempel

(Ort)

(Datum)