

Berufspraktikum – Angaben zur Praxisstelle

Berufspraktikant*In	
Name	
Anschrift privat	
Telefon privat und mobil	
E-Mailadresse	
Praktikumseinrichtung	
Name und Anschrift	
Telefon	
Durchwahl zur Gruppe	
E-Mailadresse	
Einrichtungsleitung	
Praxisanleitung	
E-Mailadresse	
Funktion	
Berufliche Qualifikation	
Berufsjahre	
Beschreibung der Gruppe: Betreuungsform, Anzahl und Altersspanne der Betreuten, Behinderungsform u.Ä.	
Sinnvolle Tageszeiten und Wochentage für Hospitationen durch die Praxislehrkraft	

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

 Datum u. Unterschrift Praxisanleitung