



An der Kartause 3
87740 Buxheim
Telefon: 08331/6004-1
Telefax: 08331/6004-5
Unser Zeichen: Se/wa
Buxheim, 10.10.2018

Anmeldebestätigung über den Praktikumsplatz
Sozialpraktikum für Schülerinnen und Schüler der 10. Klassen

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

Sie erklären sich freundlicherweise bereit, einen (bzw. mehrere) unserer SchülerInnen im Rahmen des Sozialpraktikums in Ihrer sozialen Einrichtung aufzunehmen. Der/Die Schüler(in) stellt sich mit diesem Schreiben persönlich bei Ihnen vor. Wir bitten Sie auf angefügtem Abschnitt um Bestätigung des Praktikumsplatzes. Als Schulveranstaltung besteht für die Schüler während der Praktikumswoche eine Unfallversicherung und es wird durch die Schule für diese Zeit zudem extra eine Praktikums-Haftpflichtversicherung abgeschlossen.

Mit freundlichen Grüßen

OStD i.K. Erhard Staufer
Schulleiter

Gabriele Dietrich-Seitz
Schulpastoral

Anmeldebestätigung über den Praktikumsplatz

Der/Die Schüler(in) _____ Klasse **10** __ wird von
Montag 25.02. bis Freitag 01.03.2019 sein / ihr Sozialpraktikum in unserer Einrichtung (*Name, Anschrift, Email*): _____
_____ ableisten.

Ansprechpartner der Einrichtung ist: _____

Die Wochenarbeitszeit (mind. 30 h) beträgt insgesamt _____ Stunden (d. h. täglich ca. von _____ Uhr bis _____ Uhr). Wenn in dieser Woche keine 30 h möglich sind, kann auch in der folgenden Ferienwoche die restliche Stundenzahl absolviert werden.

Einsatzbereich und sonstige Anmerkungen (z. B. spezielle Kleidung, etc. nötig?):

Ort, Datum

Unterschrift /Stempel