



# BERUFSFACHSCHULE FÜR KINDERPFLEGE

---

PFÄFFENHOFEN

## Bestätigung der Einrichtung über einen Praktikumsplatz

Zur Vorlage bei der **Staatlichen Berufsfachschule für Kinderpflege Pfaffenhofen**

Schleiferberg 12, 85276 Pfaffenhofen a. d. Ilm

Wir erklären uns bereit,

Frau/Herrn (Vorname Name): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

im Schuljahr: \_\_\_\_\_

als Praktikant/Praktikantin zu betreuen. Der zeitliche Umfang beträgt ab November einen Tag pro Woche mit jeweils 6 Zeitstunden. Zusätzlich findet im November und voraussichtlich im Zeitraum Mai/Juni jeweils eine ganze Praktikumswoche im Umfang von 30 Zeitstunden statt.

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anleitung (Vorname Name): \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

\_\_\_\_\_