



BERUFSFACHSCHULE FÜR KINDERPFLEGE

PFÄFFENHOFEN

Bestätigung der Einrichtung über einen Praktikumsplatz

Zur Vorlage bei „**Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege Pfaffenhofen**“

Schleiferberg 12, 85276 Pfaffenhofen an der 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 6 Zeitstunden. Zusätzlich findet jeweils im November und im Zeitraum April/Mai eine ganze Praktikumswoche mit je 39 Zeitstunden statt.

Einrichtung:

Anschrift, Telefon, E-Mail:

Gruppenleitung:

Ort, Datum Unterschrift und Stempel der Einrichtung
