

## Sozialpraktikum, Jahrgangstufe 10

Bitte vollständig ausfüllen und dann der Praktikumsstelle zur Unterschrift vorlegen. Vielen Dank.

### Daten zur Praktikumsstelle:

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Tätigkeitsbeschreibung \_\_\_\_\_

voraussichtliche Arbeitszeiten \_\_\_\_\_

AnsprechpartnerIn vor Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ (benötigen wir aus versicherungstechnischen Gründen)

Unterschrift \_\_\_\_\_

Rückfragen der Betreuungslehrkraft werden über

Telefon (s.o.) /  eMail \_\_\_\_\_

bevorzugt.

Für die Tätigkeit wird eine Belehrung durch das Gesundheitsamt nach §43 benötigt:  Ja /  Nein

### Daten SchülerIn:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer / ggf. Handy \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Klasse / KlassenlehrerIn \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die aufgeführten Daten nach meinem Wissen korrekt und vollständig sind:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Unterschrift SchülerInn: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Schule:

Der Bogen wurde bis zum 18.03.2024 bei der Klassenlehrerin / dem Klassenlehrer vorgelegt **und verbleibt beim Schüler:**

Ort, Datum, Unterschrift Klassenlehrer/In Bochum, \_\_\_\_\_