

EINRICHTUNGEN (SchülerIn _____)

Bitte geben Sie an, wie viele Praktikumsplätze Sie zur Verfügung stellen können. Der Praktikumsstag für die Unterstufe ist jeweils der **Dienstag** oder der **Mittwoch**. - **Sofern Sie die vorrangigen Kriterien (vgl. INFO-Blatt) erfüllen, wird die/ der o.g. SchülerIn Ihrer Einrichtung zugeteilt.**

Hiermit bestätigen wir, dass wir

Einrichtung: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Vorwahl, Tel.: _____

E-Mail: _____

Gruppe: Gruppentyp T3 (3-6 Jahre) oder Gruppentyp T1 (2-6 Jahre)

_____ Praktikumsplatz/ -plätze von Oktober 2021 bis Juni 2021 zur Verfügung stellen.

Bemerkungen: _____

EINRICHTUNGEN (SchülerIn _____)

Bitte geben Sie an, wie viele Praktikumsplätze Sie zur Verfügung stellen können. Der Praktikumsstag für die Unterstufe ist jeweils der **Dienstag** oder der **Mittwoch**. - **Sofern Sie die vorrangigen Kriterien (vgl. INFO-Blatt) erfüllen, wird die/ der o.g. SchülerIn Ihrer Einrichtung zugeteilt.**

Hiermit bestätigen wir, dass wir

Einrichtung: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Vorwahl, Tel.: _____

E-Mail: _____

Gruppe: Gruppentyp T3 (3-6 Jahre) oder Gruppentyp T1 (2-6 Jahre)

_____ Praktikumsplatz/ -plätze von Oktober 2021 bis Juni 2021 zur Verfügung stellen.

Bemerkungen: _____
