

Liebe Pädagogin, lieber Pädagoge!

Die BAfEP beauftragt die **SchülerInnen**, für das im Lehrplan vorgesehene Pflichtpraktikum im Ausmaß von 2 Wochen (30 Stunden/Woche) einen Praxisplatz zu suchen.

Sie bestätigen durch Ihre Unterschrift, den Schüler/die Schülerin zu begleiten und in der praktischen Arbeit mit Kindern zu unterstützen.

Name der Schülerin/des Schülers:

E-Mail:

Tel.:

Unterschrift der Schülerin/des Schülers:

Wir betrachten Ihre Unterschrift als verbindliche Zusage und bedanken uns für die Unterstützung der praktischen Ausbildung.



Bitte den unteren Abschnitt abtrennen und an die Schule retournieren!

PFLICHTPRAKTIKUM wird von:

bis:

absolviert.

Name der Schülerin/des Schülers:

Name der Betreuerin/des Betreuers:

Institution:

Straße:

Plz. Ort:

Tel.:

E-Mail:

Datum und Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers
