

Praxisstellenvorschlag 2BKSP

Praktikant/in

Klasse:

Praxisstellenvorschlag (bitte zutreffendes ankreuzen) für

Unterkurs

Sommerpraktikum

Oberkurs

Einrichtung (Kontaktdaten)

Leitung/Anleitung (Kontaktdaten)

Leitung:

Anleitung/Gruppe:

Öffnungszeiten

Infos zur Einrichtung (Anzahl der Gruppen, Alter der Kinder, Gruppenstärke)

Datum/Unterschrift/Stempel Einrichtung

Datum/Unterschrift/Stempel KKS