
Fragebogen für Praktikumsstellen

(von der Praktikumsstelle auszufüllen)

Name der Praktikantin/des Praktikanten: _____

Träger der Praktikumsstelle:

Bezeichnung: _____

Anschrift/Tel.: _____

Telefon _____ E-Mail _____

Einsatzstelle der Praktikantin/des Praktikanten¹:

Bezeichnung: _____

Anschrift/Tel.: _____

Telefon _____ E-Mail _____

Praxisanleiter/in¹:

Name/Ausbildung: _____

Telefon _____ E-Mail _____

Öffnungszeiten (bei Kindergärten, Jugendzentren o.ä. Einrichtungen):

Arbeitszeiten der Praktikantin/des Praktikanten¹:

Detaillierte Beschreibung des Arbeitsbereiches (Informationsmaterial – falls vorhanden - beifügen):

(Datum / Unterschrift / Stempel)

¹Unzutreffendes bitte streichen