

# Sozialpraktikum

Rückgabe an die Schule bis zum 20.03.2015

## 1. Schülerdaten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon

Mail:

## 2. Praktikumsstelle (Bestätigung mit Unterschrift!)

Name:

Ansprechpartner/in:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

## 3. Besondere Terminvereinbarungen