

## Anmeldung für das Sozialpraktikum

Name/Vorname: ..... Geb. Datum: ..... Klasse .....

Adresse (mit PLZ)/Tel.: .....

.....

Praktikumstermin (***mind. 3 Tage am Stück!***): \_\_\_\_\_

*Falls das Praktikum in zwei verschiedenen Institutionen abgeleistet wird, sind zwei Anmeldungen auszufüllen!*

**Name der Institution:**

Stempel erforderlich:

.....

**Adresse:** .....

**Tel. Nr:** .....

**Leitung:** .....

### **Hinweise:**

- Die Praktika werden nicht bezahlt.
- Eventuell durch Krankheit versäumte Tage müssen nachgeholt werden.

Die Anmeldung für die Praktikantenstelle ist **verbindlich**.  
(Abgabe bei Frau Weiß im Oberstufensekretariat **spätestens drei Wochen vor dem Praktikum**)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten