

Angaben zur Person: ☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen?

☐ nein ☐ ja Welche?

Angaben zur Schule:

Name der Schule: _____

PLZ, Ort: _____

Klasse: _____

Angestrebter Schulabschluss: _____

Angaben zum Betreuer:

Betreuer vorhanden: ☐ nein ☐ ja

Name, Vorname: _____

Telefon _____

Angaben zum Schülerpraktikum

☐ Schulpraktikum ☐ Freiwilliges Praktikum

☐ einwöchig ☐ zweiwöchig

Datum: von: bis:
(Mo bis Fr)