

Berufliches Schulzentrum
Staatliche Berufsfachschule
für Kinderpflege
Innstraße 41
84453 Mühldorf a. Inn



Telefon: 08631/3850
Fax: 08631/385-222

BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätigen wir, dass der Schüler/die Schülerin

.....

folgendes Praktikum in unserem Kindergarten/Kinderhort ableisten kann:
Zutreffendes bitte ankreuzen!

- | | | |
|---|--------------------------|---|
| Klassische Ausbildung | <input type="checkbox"/> | Sozialpädagogische Praktikum in der 10./11. Jahrgangsstufe, jeweils an einem Tag in der Woche (ab November) mit je zwei einwöchigen Blockpraktika |
| Ausbildung in Vollzeit mit erhöhtem Praxisanteil (KiPrax) | <input type="checkbox"/> | bezahltes Praktikum 2 Tage pro Woche und in der Ferienzeit als Kooperationspartner der BFS = gilt als vorläufige Praktikumsplatzbestätigung bis die 3-fache Ausfertigung des Vertrages mit der Einrichtung vorliegt |

Anschrift und Telefonnummer des Kindergartens/Kinderhorts:

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift und Stempel