



ANSUCHEN um eine PFLICHTPRAKTIKUMSSTELLE **im Rahmen der Ausbildung an der** **FACHSCHULE FÜR PÄDAGOGISCHE ASSISTENZBERUFE**

Name der Praktikantin/des Praktikanten _____

Geburtsdatum: _____

Telefon _____ Mail _____

wohnhaft in _____

Schülerin/Schüler der _____ Klasse der

Fachschule für pädagogische Assistenzberufe
7400 Oberwart, Dornburggasse 93

ersucht um einen Praktikumsplatz.

Name der Institution _____

Adresse _____

Telefon _____ Mail _____

Datum

Unterschrift Praktikantin / Praktikant bzw. eines Erziehungsberechtigten



Praktikumsplatzzusage

Die Schülerin / der Schüler _____

der Klasse _____ **kann in der Zeit** von _____ bis _____

das verpflichtende Praktikum in der genannten Institution absolvieren.

Die **Ansprechpartnerin / der Ansprechpartner** in diesem Zeitraum ist

Die Information zum Pflichtpraktikum wurde mir durch die Schülerin / den Schüler übergeben.

JA

NEIN

Datum **Unterschrift Vertretung der Institution** *Stempel der Institution*

Der Praktikumsplatz wird genehmigt durch die
Fachschule für pädagogische Assistenzberufe 7400 Oberwart, Dornburggasse 93

Datum **Unterschrift - PRAXISLEHRERIN** *Stempel der Schule*