



Praktikum im Kindergarten und Hort St. Moritz

Praktikumszeitraum: _____ bis _____

Einsatzort (Kindergarten; Hort): _____

Wunschgruppe (wenn vorhanden): _____

Art des Praktikums: _____

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Gesetzlicher Vertreter (bei unter 18-Jährigen): _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

männlich weiblich divers

Angaben zur Schule

Name: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner in der Schule: _____

Telefonnummer: _____

Anmerkungen:

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____