

Katharinen-Gymnasium Ingolstadt · Jesuitenstraße 10 · 85049 Ingolstadt

Anmeldung für das Sozialpraktikum

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

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

Praktikumstermin (mind. 5 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 beim jeweiligen Lehrer für Sozialpraktische Grundbildung **spätestens drei Wochen vor dem Praktikum**)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten