

Informationen zur Praxisstelle

 BKSPIT1

 BKSPIT1 / U3

 BKSPIT2 / Ü6

| Schüler/in | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Name, Vorname | Schuljahr: 20/20 |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Wohnort | |
| Telefon/Handy | |
| E-Mail-Adresse | |
| Praxisstelle | |
| Name und Art der Einrichtung | |
| Straße, Nr. | |
| PLZ, Wohnort | |
| Telefonnummer der Einrichtung | |
| E-Mail-Adresse | |
| Träger der Einrichtung | |
| Name der Einrichtungsleitung | |
| Öffnungszeiten | |
| Gruppenzahl in der Einrichtung | |
| Kinderzahl in der Einrichtung | |
| Anzahl der Kinder in der Gruppe | |
| Alter der Kinder in der Gruppe | |
| Arbeitszeit am Kind | (ca. 6 Stunden möglich?) |
| Vor- und Nachbereitungszeit | (ca. 2 Stunden möglich?) |
| Praxisanleitung | |
| Name, Vorname | |
| Berufsbezeichnung | |
| Als Erzieher/-in tätig seit | |
| Funktion in der Einrichtung | |

Stempel und Unterschrift Praxisstelle

Unterschrift Schüler/in