

Termin für Rückgabe durch
die Schülerin/den Schüler: 15.12.2019

Bestätigung eines Praktikumsplatzes
durch die Praktikumsseinrichtung

SOW-Praktikum 1/2 - 03.02. - 07.02.2020

Name der Schülerin/des Schülers

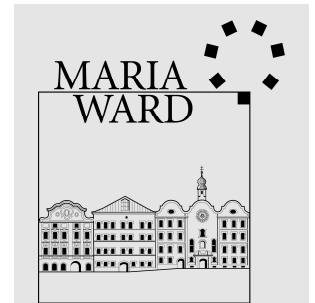
hat sich bei uns erfolgreich um einen Praktikumsplatz beworben.

Name der Einrichtung/Anschrift/Telefonnummer/Mailadresse

Kontaktperson_____

Anmerkungen:

Ort/Datum/Unterschrift



REALSCHULE BURGHAUSEN

Fachbereich
Sozialwesen

Stadtplatz 101
84489 Burghausen
Tel. 08677.9158930
Fax 08677.9158931

www.mariaward-rs-burghausen.de

mariaward-rs-burghausen@t-online.de