

Ort, Datum		Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Praktikums-/Ausbildungsstelle	
Erklärung der Praktikantin/des Praktikanten			
Name der Praktikantin / des Praktikanten:			
Geburtsdatum:			
Klasse:		Betreuende Lehrkraft (aktuelles Schuljahr):	
Angaben zu bisherigen Praxisstellen (Name, Ort, Einrichtungsart, Alter der Kinder, ...):			
<p>Ich möchte mein Praktikum in der genannten Praxisstelle absolvieren. Ich verpflichte mich, die Einrichtung über die Zustimmung oder Ablehnung meines Antrages zu informieren. Ich leiste in der Praktikumszeit den Anweisungen der verantwortlichen MitarbeiterInnen Folge. Ich halte mich an das Gebot der Verschwiegenheit in allen dienstlichen Angelegenheiten, nicht nur während der Praktikumszeit, sondern auch nach deren Beendigung.</p>			
Ort, Datum		Unterschrift der Praktikantin / des Praktikanten	

Erklärung der Schule	
<input type="checkbox"/> Die Zustimmung zur Aufnahme des Praktikanten/der Praktikantin gemäß § 38 Abs. 2 Ausbildungs- und Prüfungsordnung wird erteilt.	
Die Zustimmung zur Aufnahme des Praktikums wird nicht erteilt. Grund:	
<input type="checkbox"/> Entfernung zum Schulort	
<input type="checkbox"/> Arbeitsfeld	
<input type="checkbox"/> Anleitung	
<input type="checkbox"/> _____	
Ort, Datum	
Unterschrift der Schulleitung, Stempel der Schule	