

Praktikantenvereinbarung Pflichtpraktikum Kindergarten

Kindergarten:

Zuständige Kindergartenpädagogen:

Kontaktdaten:

**Die Schülerin/der Schüler wird
ein-wöchiges Pflichtpraktikum in der Zeit von
bis in unserem Kindergarten entgeltfrei absolvieren.**

**Die Schülerin/der Schüler ist im Rahmen des Pflichtpraktikums bei den
Eltern versichert.**

Telefon-/Handynummer der Schülerin/des Schülers:

Soz. Vers. Nummer der Schülerin/des Schülers:

.....
Ort, Datum Unterschrift der Schülerin/des Schülers

.....
Ort, Datum Unterschrift der Eltern bzw. Erziehungsberechtigte/r

.....
Ort, Datum Unterschrift der Kindergartenpädagogin/des Kindergartenpädagogen