



BSZ Garmisch-Partenkirchen
Am Holzhof 5
82467 Garmisch-Partenkirchen
Telefon 08821 94319-0
Fax 08821 55113
sekretariat@bsgap.de
www.bsz-gap.de

Praktikumsstelle

Straße

PLZ, Ort

Telefon /Fax

E-Mail

Aufnahme in die Berufsfachschule für Kinderpflege Zusage für eine Praktikumsstelle

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr _____
Name der/des Schülerin/Schülers

ab dem Schuljahr 20 ____ / ____ bei uns das 2-jährige berufsbegleitende Praktikum
ableisten kann.

Voraussetzung für die Aufnahme einer Praktikantentätigkeit bzw. für die Durchführung des schulischen Praktikums an der BFS für Kinderpflege ist ein nachgewiesener Masernschutz. Die Verantwortung für die Einhaltung der Vorgaben des Masernschutzgesetzes (Nachweis des Masernschutzes) liegt nicht bei der Schule, sondern bei der betreffenden Praktikumsseinrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift (Leitung der Einrichtung)

Zeitplanung des Praktikums

- | | |
|---------------------|---|
| 1. Ausbildungsjahr: | - voraussichtlich ab November wöchentlich 1 Tag (mind. 6 Stunden)
- 2 Blockwochen im November / Dezember |
| 2. Ausbildungsjahr: | - voraussichtlich ab September wöchentlich 1 Tag (mindestens 6 Stunden)
- 1 Blockwoche im November
- 1 Blockwoche im März / April |