



Personal- und Praktikumsinformationen

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Geb.datum: _____

bei Minderjährigkeit

Erziehungsberechtigte/r: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Postleitzahl, Stadt: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Email: _____

Krankenkasse: _____

Angaben zum Praktikum:

Praktikumszeiten: _____

Grund des Praktikums: _____

Ausbildungsstelle/Schule: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Sonstige Angaben (Angaben freiwillig, keine Pflicht):

Raucher/in: ja nein

Erfahrungen in der Arbeit mit Kindern: ja nein

Ort und Zeiten: _____
