

Praktikum

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

Derzeit oder bisher besuchte
Schule / Einrichtung:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

Betreuer/in:

Art oder Anlass des
Praktikums:

Dauer des Praktikums:

Von

bis

Haftpflichtversicherung:

Versicherungsgesellschaft und -nummer.
Kopie des Versicherungsscheins bitte spätestens zum Praktikum mitbringen.

Erklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich bezüglich Informationen über Schülerinnen und Schüler sowie Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Treverer-Schule, die mir im Rahmen meines Praktikums zur Kenntnis gelangen, außerhalb der Schule Stillschweigen bewahren werde.

Ort, Datum

Unterschrift

Wird von der Treverer-Schule ausgefüllt:

Praktikum in Klasse: BetreuerIn:
