

Rückmeldebogen

Sozialpraktikum vom 16.01. – 03.02.2012

Persönliche Adresse (Bitte sorgfältig und lesbar ausfüllen!)

Name: _____	Vorname: _____	Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____		Telefon: _____
		Mail: _____

Praktikumsadresse (Bitte sorgfältig und lesbar ausfüllen!)

Name der Einrichtung: _____		
Anschrift: _____		
Telefon: _____	Ansprechpartner: _____	
Bestätigung der Einrichtung: _____ Ort, Datum, Unterschrift, Stempel		
Belehrung durch Gesundheitsamt erforderlich? (nur beim Umgang mit unverpackten Lebensmitteln)	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Busfahrkarte erforderlich?	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Ich habe ein Fun – Ticket.	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>

Einverständniserklärung

Mit der Teilnahme meiner Tochter / meines Sohnes _____ am Sozialpraktikum vom 16.01. – 03.02.2012 bin ich einverstanden.		
_____ Ort	_____ Datum	_____ Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten