

## Rückmeldung – Praktikum Sozialwesen

**Folgender Betrieb hat mir eine Praktikumsstelle angeboten:**

Name und Anschrift der Praktikumsstelle:

---

---

---

Ansprechpartner:

---

Telefonnummer:

---

E-Mail:

---

Ich bestätige hiermit, Kontakt zu meiner Praktikumsstelle aufgenommen zu haben. Die notwendigen Informationen zum Praktikumsbeginn habe ich erhalten. Außerdem wurde ich von der Praktikumsstelle über eventuell notwendige Impfungen informiert.

Daten des Schülers/der Schülerin:

Ihr Name:

---

Geburtsdatum:

---

Ihre Anschrift:

---

---

Ihre Telefonnummer:

---

Ihr E-Mail:

---

## Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass bei der Schülerin / dem Schüler

\_\_\_\_\_ folgende Impfungen durchgeführt

wurden und der Impfschutz dafür gewährleistet ist :

- Windpocken
- Mumps
- Röteln
- Masern
- Keuchhusten
- Hepatitis A
- Hepatitis B

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Arzt, Stempel Praxis)