

Rückmeldung – Praktikum Sozialwesen

Folgender Betrieb hat mir eine Praktikumsstelle angeboten:

Betrieb hatte schon Praktikanten der FOS Betrieb hatte bisher noch keine Praktikanten der FOS

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)