

Sozialpraktikum 2020
Formular zum Tausch eines Praktikumsplatzes

Name: _____

Klasse: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Emailadresse (für Rückfragen): _____

Ich habe folgenden Praktikumsplatz zugeteilt bekommen:

Einrichtung: _____

Ort: _____

Ich möchte meinen Praktikumsplatz tauschen mit:

Name: _____

Klasse: _____

Wohnort: _____

Mein Praktikum werde ich also bei folgender Einrichtung absolvieren:

Einrichtung: _____

Ort: _____

Der Tausch ist gültig, sobald von beiden Tauschpartnern das Formular unterschrieben vorliegt. Der Tausch kann nicht mehr rückgängig gemacht werden. Beide Schüler/-innen müssen sich umgehend mit den anderen Schüler/-innen in Verbindung setzen, die auch in der Einrichtung tätig sein werden, um sich über den Termin für das Vorstellungsgespräch zu informieren bzw. selbst die Einrichtung kontaktieren.

Dies wird bestätigt mit der eigenhändigen Unterschrift:
