

**Zweijährige Berufsfachschule
Gesundheit und Soziales
(Vollzeit)
mit Fachhochschulreife**



Kerschensteinerstr. 4, 53844 Troisdorf, Telefon: 02241 / 96410 / Fax: 02241 / 9641313

Ansprechpartner: Dr. Ricardo Scherer: r.scherer@bk-troisdorf.de

**Bestätigung über einen Praktikumsplatz
für das Blockpraktikum (38,5 Wochenstunden)
vom: _____ bis: _____**

Bitte vollständig und lesbar ausfüllen!

Schülerin / Schüler:

Name, Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Einrichtung:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Leitung: _____

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner in der Einrichtung:

Name, Funktion: _____

Telefonnummer: _____

[Stempel der Praktikumsstelle]

Datum, Unterschrift der Leiterin / des Leiters
der Einrichtung

Unterschrift der Schülerin / des Schülers
oder eines Erziehungsberechtigten