

SPädPr – FK11	Daten Praktikantin/Praktikant	 BFS für Kinderpflege, Aschaffenburg
----------------------	--------------------------------------	---

Name der Praktikantin/des Praktikanten _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer der Eltern _____

Mobilnummer Praktikantin/Praktikant _____

E-Mail-Adresse Praktikantin/Praktikant _____

Praxiswochen im 1. Halbjahr _____

Praxiswochen im 2. Halbjahr _____

Abschiedstage in der Praxisgruppe _____

Anschrift der Berufsfachschule

Berufsfachschule für Kinderpflege

Seidelstraße 4

63741 Aschaffenburg

Telefon der Schule

06021 583 850

Homepage der Schule

www.bszab.de

Praxis betreuende Lehrkraft _____

Telefonnummer der Lehrkraft _____

E-Mail der Lehrkraft _____