



Sozialprojekt am Ellenrieder-Gymnasium - Aufnahmebestätigung

Vom 30.01.2025 — bis 07.02.2025 (Do+Fr, Mo-Fr)

von den Schülern auszufüllen:

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse 9 _____

Meine Kontaktdaten, unter denen ich für die Einrichtung zu erreichen bin:

Name der/des Erziehungsberechtigten : _____

Meine Adresse : _____

Postleitzahl: _____ Ort & Ortsteil: _____

Mobil : _____ / Privat: _____

Email: _____

von der Einrichtung auszufüllen:

Meine Einrichtung, in der ich das Sozialprojekt antrete:

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort/Teilort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner/in für die Sozialprojektstelle ist:

Frau/Herr: _____

Telefon (Durchwahl): _____

Aufgabenfelder (Praktikanten): _____

Tätigkeitsbereiche (Praktikum): _____





von den Schülern auszufüllen:

Besonderheiten, über die die Einrichtung Bescheid wissen muss (Krankheiten, Allergien o.ä.):

von der Einrichtung auszufüllen:

Besonderheiten, die für die Dauer des Praktikums auf Seiten der Einrichtung erfüllt werden müssen (polizeiliches Führungszeugnis, Impfungen, Masernnachweis, Verschwiegenheitserklärungen, o.ä.):

Gemeinsame Absprache:

Arbeitszeiten: Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

(Unsere Schüler sollten in den 7. Tagen ca. 42 Stunden verbringen, das heißt 5-6 Stunden am Tag), bitte besprechen Sie vorab die Zeiten/die Dauer mit den Schülern).

Datum und Unterschrift

der Einrichtung

Schülers/der Schülerin

eines Erziehungsberechtigten

Achtung: Diese Aufnahmebestätigung muss bitte bis zum **06.12.2024** an uns zurück!
Sollten Impfungen, Dokumente o.ä. für die Durchführung von Nöten sein, dann melden Sie das unseren Schülern bitte mit diesem Bogen zurück!

Besten Dank! Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit :)

