**Praktikumsbetrieb/Einrichtung**

|  |
| --- |
| **Firmierung des Praktikumsbetriebs/der Praktikumseinrichtung (mit Gesellschaftsform):**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Unternehmensprofil** |
| **Adresse (ggf. Firmenstempel):** |
| **Allgemeine Kontakt-Mailadresse:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Branche:**Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ansprechpartner mit Kontakt (ggf. mehrere):****Nachname, Vorname:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**Telefonnummer:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**ggf. Telefon mobil:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**E-Mail Ansprechpartner:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anzahl Praktikumsplätze AR Sozialwesen (voraussichtlich):**Anzahl**ggf. Anzahl Praktikumsplätze andere AR (voraussichtlich):**Anzahl u. Fachrichtung  |

|  |
| --- |
| **Praktikumsprofil** |
| **Praktikanten erhalten bei uns Einblicke in folgende Bereiche:****Die Praktikantin/ der Praktikant hat überwiegend folgende Aufgaben:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**Relevante Bereiche:** (Kreuzen Sie an, welche Bereiche von Ihnen abgedeckt werden können.)[ ]  Frühpädagogik (Krippe, Kindergarten) [ ]  Gesundheit und Pflege[ ]  Schulpädagogik [ ]  Heil- und Sonderpädagogik[ ]  Sonstige Tätigkeitsbereiche im Praktikum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |