

Antrag auf Änderung der Praktikumszeiten / Praktikumsorte
(FOS / BFS Sozialwesen / EBFS Gesundheit und Pflege /
FS Erzieher / FS Heilerziehungspfleger)

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

Grund des Antrages: _____

Bestätigung
Betreuungslehrer/in: _____

reguläre Praktikumszeit: _____

Einrichtung: _____

geänderte Praktikumszeit: _____

abweichende wöchentliche
Arbeitszeit: _____

anderer Praktikumsort: _____

Zustimmung der
Praktikumseinrichtung: _____

Datum / Stempel / Unterschrift

Zustimmung / Anerkennung der geänderten Praktikumszeit /
Arbeitszeit / Praktikumsort durch das Berufliche Schulzentrum:

Datum / Stempel / Unterschrift

Der Antrag ist spätestens eine Woche vor dem betreffenden
Änderungstermin beim entsprechenden Fachleiter vorzulegen!