Höhere Bundeslehranstalt für wirtschaftliche Berufe

Ausbildungszweig Sozialmanagement (HLS)

Straßergasse 37-39, 1190 Wien

Tel.: 01 / 320 21 81, Fax: 01 / 320 21 81-18

E-Mail: office@hlw19.at

Web: www.hlw19.at

**ANTRAG / BESTÄTIGUNG der PRAXISSTELLE**

**Sommerpraktikum**

DIESER ABSCHNITT WIRD VON DER PRAXISSTELLE AUSGEFÜLLT.

|  |  |
| --- | --- |
| Einrichtung / Träger: |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnr., Email: |  |
| Kontaktperson: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname, Klasse, geb. am

Schülerin / Schüler der HLW19, kann in unserer Einrichtung in der Zeit

von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

das im Lehrplan vorgeschriebene Ferialpraktikum absolvieren und wird in folgenden Aufgabenbereichen eingesetzt:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift und Stempel der Organisation

**................................................................................................................................................................................**

DIESER ABSCHNITT WIRD VON DER HLW19 AUSGEFÜLLT.

 Die Praktikumsstelle wird von der Schule  **BEWILLIGT**

 **NICHT BEWILLIGT**

Begründung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift :

Praxisbegleitlehrerin 3.Jahrgang bzw.

Lehrende Sozialmanagement Direktion / Stempel