

Antrag auf ein Praktikum

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer/ Handy: _____

E-Mail: _____

Name der Schule/ Einrichtung, die Sie derzeit besuchen:

Klasse: _____

Termin/ Dauer des Praktikums: _____

Welche Grundschule haben Sie besucht? (Ort) _____

Begründung:

Warum möchten Sie ein Praktikum an der Grundschule Gundelfingen absolvieren?

Falls Sie das Praktikum nicht antreten können, geben Sie uns bitte Bescheid.

Bitte ausdrucken, ausfüllen und zurücksenden an:

Grundschule Gundelfingen, Auf der Insel 6, 89423 Gundelfingen, Tel.: 09073/958960

sekretariat@grundschule-gundelfingen.de