

## Kopie der Praxisplatzzusage SPA

*(Zum Verbleib in der Einrichtung)*

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers)

wird ab Februar 2025 den praktischen Teil der Ausbildung bei uns absolvieren.

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich eingesetzt im

Krippenbereich

Elementarbereich

Die Anleitung in der Einrichtung wird \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) übernehmen.

### Nähere Angaben zum Schüler/zur Schülerin

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hamburg, der

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kitaleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

## Allgemeine Praxisplatzzusage

*(Dieses Papier bitte an die Schule zurück)*

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers)

wird ab Februar 2025 den praktischen Teil der Ausbildung bei uns absolvieren.

Die Schülerin/der Schüler wird voraussichtlich eingesetzt im

Krippenbereich

Elementarbereich

Die Anleitung in der Einrichtung wird \_\_\_\_\_

(Vor- und Nachname) übernehmen.

### Nähere Angaben zur Praxiseinrichtung

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Kitaleitung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Schüler/des Schülers

Stempel der Einrichtung